

Fahrtkostenabrechnung Soziales Netzwerk Ortenberg e. V.



Name: _____

Anschrift: _____

Startort: _____

Beginn der Fahrt: _____ Ende der Fahrt: _____

Fahrtweg: _____

Grund f. d. Fahrt: _____

Benutzte Verkehrsmittel Bahn Bus PKW _____
mit dem aml. Kennzeichen

Namen der Mitreisenden: _____

Fahrtkosten:

PKW: _____ km à **0,35 €** _____ - €

Sonstige Auslagen:

_____ - €

_____ - €

_____ - €

Belege (Fahrtausweise) liegen bei.

Ich versichere, dass mir die Kosten für den o.a. Zweck tatsächlich entstanden sind und dass mir von keiner anderen Stelle diese Fahrtkosten erstattet werden.

Ich bitte um Überweisung des Betrags auf mein Konto Nr.: _____

bei _____ BLZ: _____

_____ Ort und Datum _____ Unterschrift