



Fahrtkostenabrechnung

37. Vollversammlung
07. November 2020
Stadthalle Offenbach

Name, Vorname _____

Dekanat _____

Funktion: Delegierte*r

Fahrer*in für Delegierte \Rightarrow bitte Namen der Delegierten _____

Fahrt	Von	Nach	und zurück	km gesamt		KP	Betrag
PKW		Offenbach			x	0,35 €	
				Anzahl Mitfahrer: _____	x	0,02 €	
Bahn			<i>ÖPNV 2. Klasse Erstattung nur für eingereichte Fahrscheine (bitte anheften!)</i>				

Hiervon spende ich:

Gesamt

überwiesen auf ...

Kontoinhaber*in

IBAN

BIC

Bank

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben...
- Betrag erhalten -

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Prüfvermerke

Für die Richtigkeit