



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