



Antrag auf Übernahme der Fahrtkosten

Name: _____

Vorname: _____

Zweck der Fahrt: _____

Datum der Fahrt: _____

Startort: _____ über: _____

Zielort: _____

Gefahrene Strecke: _____ km

Summe: _____ € (0,30 € pro gefahrenen Kilometer)

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

Datum

Unterschrift