Erstattung von Fahrtkosten

Vorname: _____

Name: _____

IBAN: _____

Ziel: _____

Zweck: _____

Auftrag durch: _____

Bei PKW: _____ km

Entfernung einfache Strecke

Betrag: _____

Bei Fahrten in öffentlichen Verkehrsmitteln gesamter Fahrpreis 2. Klasse.
Bei Autofahrten 30 Cent pro km für die einfache Fahrtstrecke.

_____

*Datum, Unterschrift (Einreichende*r)*

Geprüft und erstattet:

_____

*Datum, Unterschrift (Kassierer*in)*

Bitte Ticket(s) aufkleben oder beilegen, nicht fest tackern.

Kolpingsfamilie Bobingen e.V.
info@kolping-bobingen.de | www.kolping-bobingen.de