
Name und Anschrift der Einrichtung
(Stempel)

Fahrtkostenabrechnung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

BIC (wenn IBAN nicht mit DE beginnt): _____

Veranstaltung, Ort: _____

Fahrtkosten:

Bahn: _____ Euro

Flug (nur in begründeten Ausnahmefällen): _____ Euro

ÖPNV: _____ Euro

Wegstreckenentschädigung (maximal 130,00€ für Hin- und Rückfahrt):

(Pkw: _____ km x 0,20 Euro): _____ Euro

Gesamt: _____ Euro

Ich versichere, dass für die Reisekosten von anderer Stelle eine Kostenerstattung weder beantragt noch in Anspruch genommen wird.

Datum/Ort

Unterschrift

Betrag bar erhalten:

Datum/Ort

Unterschrift