

## FAHRTKOSTENABRECHNUNG

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

Freiwillige:r: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

### ABRECHNUNG

Tag und Uhrzeit Abreise: \_\_\_\_\_ Tag und Uhrzeit Rückkehr: \_\_\_\_\_

Fahrziel: \_\_\_\_\_ Zweck der Fahrt: \_\_\_\_\_

öffentliche Verkehrsmittel: \_\_\_\_\_ Kosten lt. Beleg: € \_\_\_\_\_

oder

eigener PKW (€ 0,42 / km): \_\_\_\_\_ km € \_\_\_\_\_

Originalbelege liegen bei:  ja  nein

Zahlungsart:  Überweisung  Barauszahlung am: \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Ansprechperson der Einrichtung \_\_\_\_\_ Freiwillige:r \_\_\_\_\_