

2024	/	
RE-Jahr	HHSt	Bel.Nr.



Fahrtkostenabrechnung

Name: _____ Maßnahme: _____

Anschrift: _____

(nur eintragen, falls noch nicht bekannt oder sich die Adresse geändert hat)

IBAN: _____ (BIC: _____)

(nur eintragen, falls noch nicht bekannt oder IBAN sich geändert hat)

*Bitte für interne Zwecke eintragen

DATUM	FAHRSTRECKE	ZWECK	KM AUTO	KM FAHRRAD	ÖPNV TICKET-PREIS	NAME DER MITFAHRENDEN PERSON *	ANTEIL AM ZEITTICKET
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

Bei Anteil Semester / Jahresticket: Semester / Jahresticket liegt bereits vor?

JA NEIN

Auto – km x 0,35 € (DL – Mitglied) _____ = _____ €

0,25 € (Sonstige MA)

Fahrrad x 0,16 € _____ = _____ €

Öffentliche Verkehrsmittel _____ = _____ €

➔ Belege / Karte anheften

SUMME: _____ €

Sachlich und rechnerisch richtig

Datum und Unterschrift
Zur Zahlung angewiesen

Datum und Unterschrift