

Fahrtkostenerstattung

Bestätigung Verwaltungsamt

Kontoverbindung Empfangsberechtigte/r Kontoinhaber/in **IBAN BIC** Bank Gefahrene Kilometer (Bitte Aufstellung beifügen!) ΚM Bestätigung Jugendzentrale Betrag ______€ (0,35/KM) Verwendungszweck Sachlich richtig Datum, Unterschrift Bestätigung Dekanat Anordnungsberechtigte/-r Datum, Unterschrift

Rechnerisch richtig: Buch.Nr.

Aufstellung der Fahrten

Nr.	Datum	Ziel	Zweck	Fahrleistung (KM)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
			GESAMT	