Netzwerk Familienpaten Bayern

FAHRTKOSTENABRECHNUNG

Fahrtkostenersatz im Rahmen ehrenamtlicher Tätigkeit

Familienpatin / Familienpate

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Adresse des Einsatzortes: .....

.....

Gefahrene Kilometer: .....km

Fahrkarte: .....

Anzahl der Fahrten: .....

Dadurch können folgende Kosten geltend gemacht werden:

bei Kfz-Nutzung: .....€ pro gefahrener km = ...€

bei Fahrten mit Öffentlichen Verkehrsmitteln: .....€

- Fahrkarte bitte beilegen -

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Name, Vorname: .....

Bank: .....

IBAN: .....

....

Ort und Datum Unterschrift