

Fahrtkostenabrechnung



Name: _____ Vorname _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Datum	von:	nach:	Zweck:	Namen Beifahrer	km Hin- und Rückfahrt	DB Betrag	€ *	Kosten- träger *	sachlich richtig *
				Gesamt:				Zahlung freigegeben:	

* Bitte nicht beschreiben, wird von der Diözesanstelle ausgefüllt!

Ich bitte um Erstattung der mir entstandenen Fahrtkosten auf mein Konto IBAN _____

BIC _____ bei der _____

Ort Datum

Unterschrift

KSt/KT	Soll	Haben	Betrag €
Zahlung am:		RG geprüft / kontiert:	gebucht: