



Aufwandsentschädigung Fahrtkosten

Abteilung: _____

Name, Vorname		Konto- inhaber	
Adresse		Bank	
Telefon		IBAN	
E-Mail		BIC	

Datum	Zielort	km/ Hin-und Rückfahrt	€ 0,26/ km	Gesamtbetrag

(Ort, Datum)

(Unterschrift ÜL)

Betrag am

per Überweisung/in bar ausgezahlt

Unterschrift Schatzmeister/in