

Reisekostenabrechnung Gruppen / Trauercafé / Hospiz macht Schule



Name ehrenamtl. Mitarbeiter/in:	
Zeitraum:	
Bankinstitut:	
Knt.Nr./ IBAN	BIC

Lfd. Nr.	Datum	Fahrtstrecke und Zweck der Fahrt	Fahrt in km (Hin-und Rückfahrt)	Kilometer x 0,30 € = €	Parkgebühren. gegen Beleg
Gesamtsumme:			km	€	€

Ort, Datum

Unterschrift

Vorsitzende/Koordinatorin