

Fahrtkostenabrechnung

2024

Maßnahme: _____

Ort, Datum: _____

Name, Vorname: _____

Fachbereich: _____

Fahrtkosten:

Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel/Fahrpreis DB etc. (Fahrkarte bitte im Original anheften)

Benutzung eines PKW am _____ von _____ nach _____ mit Rückfahrt

Gemäß Bundesreisekostengesetz € 0,20 je km

km x 0,20 €/km

Rückfahrt

weitere Fahrten:

Datum	Start	Ziel	km	Betrag
gesamt:				

WIRD VOM EMPFÄNGER AUSGEFÜLLT:

Den Betrag habe ich in bar erhalten

Unterschrift der anspruchsberechtigten Person

Der Betrag ist zu überweisen an:(Kontoinhaber)

Unterschrift der anspruchsberechtigten Person

Name:

Vorname:

IBAN:

WIRD VON DER LEITUNG AUSGEFÜLLT:

Sachlich und rechnerisch in Ordnung.

Unterschrift Leitung

Geschäftsstelle
Maschstraße 16
30169 Hannover

Telefon: 05 11-70 03 50 50
Fax: 05 11-70 03 50 52
Internet: www.turn-klubb.de

Öffnungszeiten:
Mo.–Do.: 09:00–17:00 Uhr
Fr.: 09:00–14:00 Uhr