

Netzwerk für Flüchtlinge Rödermark e.V.

Mühlengrund 17

63322 Rödermark

## Abrechnung Partnerschaften

Name: \_\_\_\_\_

Name des Partners: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Anlass: \_\_\_\_\_

Fahrtkosten mit eigenem PKW (Angaben in sep.Blatt mit Datum,Fahrtstrecke,  
Anlass angeben):

Gesamtkilometer \_\_\_\_\_ x €0,30 = € \_\_\_\_\_

### Mit Beleg:

Fahrkarten: Eintrittskarten: € \_\_\_\_\_

Verpflegungskosten: € \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

Sonstige Ausgaben:

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Summe € \_\_\_\_\_

Bitte Originalbelege beifügen.

Kontoangaben:

KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_

IBAN: \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift