

Netzwerk für Flüchtlinge Rödermark e.V.

Mühlengrund 17

63322 Rödermark

Abrechnung

Beschreibung/Anlass: _____

Name: _____

Datum: _____

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

Gesamtkilometer ____ x € 0,30 € _____

Mit Beleg:

Fahrkarten: € _____

Verpflegungskosten: € _____

Sonstige Ausgaben:

_____ € _____

_____ € _____

Summe € _____

Bitte Originalbelege beifügen.

Kontoangaben:

KontoinhaberIn: _____

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

Datum

Unterschrift