

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