Fahrtkostenerstattung

Bitte innerhalb von 2 Wochen nach dem Anleiter*Innentag senden an:

Caritasverband für das Bistum Magdeburg e.V.
Referat Freiwilligendienste
Langer Weg 65-66
39112 Magdeburg

Name, Vorname der/des Anleiters: _____

Anschrift: _____

_____

Für den AnleiterInnentag am _____ in _____ sind folgende Fahrtkosten angefallen (zutreffendes bitte ankreuzen):

○ Für Bahn-/Busfahrt
von _____ nach _____ und zurück € _____
(Originaltickets beilegen –keine Handytickets!)

○ Für Fahrt mit privateigenem PKW
von _____ nach _____ und zurück
= _____ km x 0,20 €/km € _____
Parkkosten können NICHT erstattet werden!

Summe € _____

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Konto-Inhaber: _____

IBAN:																				
BIC																				

Bank: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Vom Caritasverband auszufüllen:

Zahlungsanweisung	
Fälligkeitsdatum	
rechnerisch richtig	
sachlich richtig:	
Konto/ Kostenstelle:	
Betrag:	