Fahrtkostenerstattung

Bitte innerhalb von 2 Wochen nach dem Bildungstag senden an:

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

Name, Vorname der/des Freiwilligen: _____

Anschrift:_____

Für den BFD-Bildungstag am _____ in _____ sind folgende Fahrtkosten angefallen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

○ Für Bahn-/Busfahrt

von _____ nach _____ und zurück € _____

(Originaltickets beilegen –keine Handytickets!)

○ Für Fahrt mit eigenem PKW, Kennzeichen _____ - _____ _____

von _____ nach _____ und zurück

= _____ km x 0,20 €/km € _____

ggf. Mitfahrer: _____

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:	