Bitte innerhalb von zwei Wochen nach Veranstaltung einreichen.

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

Kostenerstattung

Für die Teilnahme an Bildungsangeboten
im Bereich Freiwilligendienste

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

_____

Für die Bildungsveranstaltung _____ (Thema)
vom _____ bis _____ in _____ sind folgende Kosten angefallen:

☐ Für Bahn-/Busfahrt **(Originaltickets beilegen!)**
von _____ nach _____ und zurück € _____
Mitreisende: _____

☐ Für Fahrt mit eigenem PKW
(Kosten zum Parken des Autos können nicht übernommen werden)
von _____ nach _____ und zurück = _____ km x 0,20 €/km € _____
Mitreisende: _____

☐ Für Fahrten während der Seminarwoche (PKW)
von _____ nach _____ und zurück = _____ km x 0,20 €/km € _____

☐ Eintritte/ Verpflegung (sofern kein Mittagessen zur Verfügung gestellt wurde)
(Originalbelege beilegen!) _____
_____ € _____

Summe € _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

☐ Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Konto-Inhaber: _____
IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bank: _____

☐ Ich habe den Betrag am _____ dankend erhalten.

_____
Unterschrift

Zahlungsanweisung (von Caritas auszufüllen)	
Fälligkeitsdatum	
Rechnerisch richtig	
Sachlich richtig	
Konto/ Kostenstelle	
Betrag	