

Erstattung von Reisekosten

Selbsthilfegruppe: _____

| | |
|------------------|--|
| Name: | |
| Datum: | |
| Ziel: | |
| Zweck der Reise: | |

Erstattung für gefahrene Kilometer mit dem eigenen PKW

| Start - Ziel | Gefahrene Kilometer |
|------------------------------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| Gefahrene Kilometer gesamt: | |

Gefahrene Kilometer gesamt: _____ km x _____ € (Kilometerpauschale) = _____ €

Öffentliche Verkehrsmittel/Parkgebühren (Belege sind beizulegen)

| Was | Betrag |
|----------------------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| Gesamtbetrag: | |

Auszuzahlender Gesamtbetrag: _____ €

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Korrektheit der o. g. Angaben

Datum, Unterschrift