

Reisekostenabrechnung

Rock gegen Rechts Stralsund e.V.
Postfach 1165
18401 Hansestadt Stralsund



Name: _____ ggf. Mitfahrer: _____

Vorname: _____

Ausgangsort: _____

Zielort: _____

Grund des Einsatzes: _____

Verkehrsmittel: PKW öffentl. Verkehrsmittel

Abrechnung:

Reisebeginn am : _____ um _____ Uhr

Reiseende am: _____ um _____ Uhr

Hin- und Rückfahrt _____ km x 0,20 € = _____, _____ €

Fahrtkarte(n) im Original = _____, _____ €

Summe der Reisekosten = _____, _____ €

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN: _____

BIC.: _____

Geldinstitut: _____

Der Betrag wurde bar an den Antragsteller ausgezahlt (beiliegend Quittung)

Ort, Datum

sachlich/ rechnerisch richtig
(Antragssteller*in)

Zahlungsanweisung
(Schatzmeister)

Betrag erhalten
(Antragssteller*in)