

Antrag auf Reisekostenrückerstattung (FWD-TeilnehmerInnen)

(Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen und Belege beifügen!)

Abgabe bis spätestens 1 Woche nach dem Seminar!

Name: _____

Anschrift: _____

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung der Reisekosten zum

in _____ Gruppe _____

vom/am _____ bis _____

Anreise von _____ nach _____

mit öffentlichen Verkehrsmitteln PKW, Kennzeichen: _____
Fahrkarte oder Ausdruck über Kosten **Wenn möglich bitte Routenplan beifügen!**
für **ermäßigte Fahrkarte** beilegen!

bei PKW ggf. Mitfahrer _____

Die Überweisung erfolgt auf das Konto, welches Sie uns für die Taschengeldzahlung mitgeteilt haben.

Ich versichere, die obigen Angaben wahrheitsgemäß, vollständig und korrekt gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Empfängers

Zahlungsanweisung (wird vom DRK ausgefüllt)		
Betrag EUR	Konto	
	Soll	Haben
Verwendungszweck		
Vermerke	Datum	Unterschrift
Betrag erhalten		
Nachgerechnet		
Lieferung best. Leistung		
Die Mittel stehen zur Verfügung		
Sachlich richtig		
Angewiesen		