KjG Katholische junge Gemeinde

# FAHRTKOSTENABRECHNUNG

Beigefügte Belege bitte kopierfähig aufkleben

| Name, Vorname | Beginn der Reise | Ende der Reise |
|---|---|---|
| | | |

**Reiseweg**

| Hinfahrt Von | Hinfahrt Über | ZIEL | Rückfahrt Über | Rückfahrt Nach |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Reisezweck / Veranstaltung:**

Bundesrat Frühjahr 05. – 07. April 2019

**Funktion:** _____

**Diözesanverband:** _____

**ÖFFENTLICHE VERKEHRSMITTEL**

Kosten gem. Fahrkarte: _____ **€**

Gruppenticket Namen:

1.
2.
3.
4.

Sonstige Kosten (laut Belege): _____ **€**

Zu erstattender Betrag:

_____ **€**

**PKW**

_____ km x 0,14 € = _____ **€**

Mitgenommene Personen mit Namen:

1.
2.
3.
4.

___ Personen x _____ km x 0,02 € = _____ €

Zu erstattender Betrag:

_____ **€**

**Für die Richtigkeit der Angaben:** _____

Datum, Unterschrift

**!**

**Wird durch die Bundesstelle ausgefüllt**

| Konto Soll | Betrag € | Cent | Konto Haben |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| Kostenstelle | Betrag € | | Cent |
| 20002 | | | |
| | | | |

**Fahrkarte geprüft:**

Zur Zahlung angewiesen:

_____

Datum Unterschrift

| Belegungsnr. | Ausgezahlt am | Eingang verbucht |
|---|---|---|
| | | |

**Kontodaten Empfänger*in** O Konto Diözesanstelle O Konto Privat

| Kontoinhaber*in | IBAN | BIC |
|---|---|---|
| | | |