Ev.-Luth. Kirchenkreis Altholstein

Fahrtkostenabrechnung

(nur zu verwenden, wenn kein Anspruch auf Tagegeld besteht)

Formular blanko ausdrucken

Datei speichern

Reisedaten löschen

*) Pflichtfelder

Name*:

Vorname*:

IBAN*:

Privatadresse*: W

Dienststelle*:

Kfz.-Kennz*.:

Zielort hinzufügen | Zielort entfernen

Dienstadresse: D

Zieladresse 1: A

Zieladresse 2: B

Zieladresse 3: C

Zieladresse 4: E

Datum*	Start pkt.	Klicken Sie für Google-Maps Fahrstrecke* / besuchte Veranstaltung* / besuchte Personen*:	Ziel	End-pkt.	Direkt zurück	Umweg über	Umweg Grund	gefahrene Km	Erstattung € 0,30
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
									€ 0,00
							Gesamt:	0,00	€ 0,00

Ich versichere pflichtgemäß, dass ich keine unentgeltliche Beköstigung erhalten habe sowie die Richtigkeit aller Angaben:

Drucken und Speichern

Datum | Unterschrift

1.) Kirchengem./ Anstellungsträger:

2.) Kostenstelle:

Sachkonto:

Angeordnet:

Datum | Unterschrift

Sachl./Rechn. Richtigkeit

Unterschrift