



Fahrtkostenabrechnung

45. Vollversammlung

08.-10. November 2024

Kloster Höchst

Name, Vorname _____ Funktion _____

Funktion: Teilnehmer*in
 Helfer*in
 Mitfahrer*in  bitte Namen der Personen _____

Fahrt	Von	Nach		km gesamt		KP	Betrag	
PKW		Höchst	und zurück		x	0,35 €	0,00 €	
			Anzahl Mitfahrer*in :		x	0,02 €	0,00 €	
Bahn			ÖPNV 2. Klasse Erstattung nur für eingereichte Fahrscheine (bitte anheften!)					
Zwischensumme							0,00 €	
Hiervon spende ich:								
Gesamt							0,00 €	

überweisen auf:

DE
 IBAN _____ BIC _____

Bank _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Höchst, den 10. November 2024

 Ort, Datum

Prüfvermerke Für die Richtigkeit
