

Abs.:

E-Mail: info@kjr-ak.de
Webseite: kjr-altenkirchen.de

Kreisjugendring Altenkirchen e.V.
z.Hd. Kassenwart*in
Stadthallenweg 16
57610 Altenkirchen

ANTRAG AUF ERSTATTUNG VON FAHRTKOSTEN

bitte vollständig ausfüllen. Unterschrift nicht vergessen.

Vorname, Nachname		
Adresse		
IBAN		
Reisestrecke	von: _____ über: _____ nach: _____	o und zurück
	Datum der Reise: _____	
Grund der Reise		
Reisekosten	Zug/Fernbus	
	Nahverkehrskosten am Veranstaltungsort	
	Auto (_____ km zu 0,15€, bei triftigen Gründen zu 0,25€)	
	Mitfahrer*innen (_____ Personen zu 0,02€ p.P.)	
	Fahrrad (_____ km zu 0,05€)	
	Gesamtbetrag	
	Spende an den Kreisjugendring Altenkirchen e.V.	
	Auszahlungsbetrag	
Datum und Unterschrift Antragsteller*in		

Von der/dem Kassenwart*in auszufüllen:

Buchungsnummer	Konto	Unterschrift