

Antrag auf Fahrtkostenerstattung Region Isar

Vorname: _____
Nachname: _____
Adresse: _____

Zweck der Fahrt: _____
Datum von->bis: _____
Von : _____
Nach: _____
Sonstiges: _____

Auto	Materialfahrt:
0,175 € * _____ Km = _____ €	0,25 € * _____ KM
0,02 € * _____ Km = _____ € 1.Mitfahrer: _____	= _____ €
0,02 € * _____ Km = _____ € 2.Mitfahrer: _____	Sonstige Bemerkung:
0,02 € * _____ Km = _____ € 3.Mitfahrer: _____	
0,02 € * _____ Km = _____ € 4.Mitfahrer: _____	
Gesamt: _____ €	

Bahn / ÖPNV (Ticket ist beigelegt)
Betrag: _____ €

Sonstiges (Beleg ist beigelegt)
Betrag: _____ €

Ich bitte um <u>Überweisung</u> auf folgendes Konto
IBAN: _____ Bic(bei Bedarf): _____
Kontoinhaber: _____ Bank: _____

Den oben genannten Betrag habe ich <u>bar</u> erhalten	Nur für den Kassier	
Ort, Datum	Unterschrift	Überwiesen am:
		Getätigt von:

Hiermit bestätige ich die Korrektheit meiner Angaben (ohne Unterschrift keine Überweisung)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers