

Datum: 19.11.2023

## Antrag auf Fahrtkostenerstattung Region Isar

Vorname: _____
Nachname: _____
Adresse: _____
_____
_____

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

Auto (Maximalbetrag 0,36€/km)	Materialfahrt:
0,200 € _____ Km = - € _____	Vorname, Nachname
0,04 € _____ Km = - € _____	0,30€ * _____ km
0,04 € _____ Km = - € _____	Gesamt: _____
0,04 € _____ Km = - € _____	Sonstige Bemerkung:
0,04 € _____ Km = - € _____	_____
0,04 € _____ Km = - € _____	_____
Gesamt: _____ - € _____	_____

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

<b>Sonstiges (Beleg ist beigelegt)</b>
Betrag: _____ €

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers