**VerID 3008190348**

Lfd.Nr.:\_\_\_\_\_ **Antrag auf Fahrkostenerstattung** Beleg-Nr.\_\_\_\_\_\_

Teilnehmerliste (Bitte füllen Sie den Teil 1 vollständig und deutlich aus)

**Teil 1**

Name Vorname DstGrd

PLZ Wohnort Straße

***Münsterland-Marsch 10.05.2020***

Datum PLZ Veranstaltungsort Anlass

|  |
| --- |
| Die Fahrt erfolgte mit PKW Amtliches Kennzeichen: **gefahrene km gesamt**:  |
| Die Fahrt erfolgte mit BahnDie Fahrt erfolgte mit BusKarte/Schein hat vorgelegen | Abgangsbahnhof:Zielbahnhof:KostenFahrkarte/Schein: |  |
|  |
| € |

Ich bitte um Überweisung der Fahrkosten und des Tagegeldes auf mein Konto:

DE

Name des Geldinstitutes Sitz des Geldinstitutes

Ich versichere pflichtgemäß, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich habe von anderer Seite keine

Fahrkosten für diese Veranstaltung erstattet bekommen. Mir ist bekannt, dass ich zur Rückzahlung von Beträgen

verpflichtet bin, die mir durch falsche Angaben zu Unrecht bezahlt wurden.

Datum, Ort Unterschrift

|  |
| --- |
| **Teil 2**(Vom Antragsteller nicht auszufüllen)Berechnung Fahrkosten: WE km x 0,20 € = €rechnerisch richtig sachlich richtig durch Banküberweisung |