

Fahrtkostenabrechnung "Ehrenamt in der Flüchtlingshilfe"

Name: _____

Anschrift: _____

Startort: _____

Zielort: _____

über: _____

Grund für die Fahrt: _____

Benutzte Verkehrsmittel: ☐ Bahn

☐ Bus

☐ PKW

Kosten des ÖPNV: _____ €

Namen der Mitreisenden: _____

Belege (Fahrausweise) liegen bei, wenn vorhanden.

Ich versichere, dass mir die Kosten für den o.a. Zweck tatsächlich entstanden sind und dass mir von keiner anderen Stelle diese Fahrtkosten erstattet werden.

Ort, Datum

Unterschrift ehrenamtl. Tätige/r

Unterschrift des Letztempfängers