Antrag auf Fahrtkostenerstattung

CVJM Reichenbach a.d. Fils

Ausgefüllt & unterschrieben an:

CVJM Reichenbach e.V.
Paulinenstraße 15
73262 Reichenbach an der Fils

oder als Scan an vorstand@cvjm-reichenbach.de

Durch KassiererIn auszufüllen:

Beleg Nr.: _____

Buch. Tag: _____

Buch. Konten: _____

Projekt: _____

Ausfüllhinweis: Der/Die Anstragsteller/in hat nur die Felder innerhalb des schwarzen Kastens auszufüllen.

_____
Name & Adresse in Druckschrift (falls auf Erstattung verzichtet wird, geht die Spendenbescheinigung an diese Adresse)

_____
IBAN des Kontos, auf das die Kosten erstattet werden sollen, oder:

☐ Ich verzichte auf die Erstattung der Aufwendungen („gegen Spendenbescheinigung“, FREIWILLIG)

_____
Grund der Fahrt (z. B. Veranstaltung und eigene Funktion dort benennen)

Fahrt von _____
Adresse (Straße, PLZ, Ort)

nach (falls Reichenbach/Fils: Einfach leer lassen)

_____
Adresse (Straße, PLZ, Ort)

☐ Mit Rückfahrt (gleiche Strecke) ☐ Keine Rückfahrt ☐ Andere (bitte umseitig erklären)

Fortbewegungsmittel & Kosten

☐ **PKW** (kürzester/schnellster Weg, 30ct/km)

_____ × 30ct = _____
Gesamtstrecke (hin & rück) in km — Betrag in EUR

☐ **ÖPNV** (i.d.R. günstigste Option, 2. Klasse, Belege mit einreichen)

_____
Gesamtkosten ÖPNV in EUR

Ich bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind und mir ist bekannt, dass ich die angefallenen Fahrtkosten nach Erstattung nicht nochmals steuerlich geltend machen kann:

_____
Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift

Rechnerisch richtig und festgestellt am _____ durch _____
Datum — Unterschrift

Mit _____ zur Auszahlung angeordnet am _____ durch _____
Betrag — Datum — Unterschrift