

FSJ-Online Seminar - Erstattung Aufwendungen (pauschal)

FSJ 2020/2021

Name: _____ Kontoinhaber: _____
 Vorname: _____ Kreditinstitut: _____
 Wohnort: _____ IBAN: _____
 BIC: _____

Datum Seminarstag	Seminarinhalt	Erstattungs- betrag	Unterschrift

Erstattungsbetrag gesamt: _____

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Der Anspruch auf Erstattung erlischt, wenn sie nicht innerhalb einer Ausschlussfrist von sechs Wochen nach Beendigung des Seminars schriftlich beantragt werden.