

Fahrtkostenabrechnung

BFD 2018/2019

Seminar: _____

Seminargruppe: _____

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Datum	Seminarort	Fahrtstrecke von / bis (Hin- und Rückfahrt)	PKW: Anzahl km (gesamte Strecke)	PKW: Erstattungsbetrag <i>Bitte ausrechnen!</i> (1 km = 0,20€)	Mitfahrer <i>Welche Teilnehmer wurden mitgenommen?</i>	Kosten für öffentliche Verkehrsmittel <i>Bitte Fahrschein auf Rückseite kleben!</i> (Hin- und Rückfahrt)

Summe der Fahrtkosten in € _____

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Anspruch auf Fahrkostenerstattung erlischt, wenn sie nicht innerhalb einer Ausschlussfrist von sechs Monaten nach Beendigung des Seminars schriftlich beantragt werden (§3 BRKG).