



Antrag auf Fahrtkostenerstattung

Hiermit beantrage ich die Erstattung, der mit entstandenen Fahrtkosten im Rahmen der ehrenamtlichen Vereinsarbeit:

Daten des Antragstellers:

(Name des Antragstellers)

(Anschrift des Antragstellers)

(Geburtsdatum und -ort des Antragstellers)

(Telefonnummer des Antragstellers)

Angaben zur Fahrt:

(Hinfahrt: Startort der Fahrt)

(Hinfahrt: Zielort der Fahrt)

(Rückfahrt: Startort der Fahrt)

(Rückfahrt: Zielort der Fahrt)

(gefahrte km gesamt)

(Datum der Fahrt)

(Betrag in €, bei 0,30 €/km)

Erstattung der Fahrtkosten:

(Kontoinhaber)

(Bankinstitut)

(IBAN)

(BIC)

Ort, Datum

Unterschrift

Stadtaubenhilfe Cuxland e.V. · Mail: Stadtaubenhilfe-Cuxland@web.de
Mobil: 0170/3230289 · Anschrift: Wendtstr. 7, 27474 Cuxhaven
Bankverbindung: DE91 2415 0001 0025 2984 49, BRLADE21CUX, SSK Cuxhaven
Steuernummer 18/205/06972 · Vereinsregister Registerblatt VR 201556