

Caritasverband für das Bistum Dresden-
Meißen e. V.
Referat Freiwilligendienste
Frau Nentwig
Magdeburger Str. 33
01067 Dresden

Antrag auf Rückerstattung der Fahrtkosten

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen und zeitnah einreichen!

Erstattungsfähig sind Fahrtkosten zwischen dem Heimatort oder derzeitigem Wohnort, insofern diese im Bistum Dresden-Meißen liegen, und dem Veranstaltungsort des Seminars

Antragsteller/in

Name, Vorname:

Anschrift:

Reisegrund:

.....

Fahrstrecke:

.....

Bahn-/Busfahrt (günstigster Fahrpreis 2. Klasse DB, jeden Fahrschein im **Original** beilegen und mit **Namen** versehen)

von _____ nach _____ am: _____
Betrag (Hin- u. Rückfahrt): €

PKW – Selbstfahrer/in

von _____ nach _____ am: _____
gefahrte km: _____ Betrag (km-Pauschale von 0,20 €, Hin- u. Rückfahrt): €

Mitfahrgelegenheit (mit einer Person, die nicht zur Seminargruppe gehört)

von _____ nach _____ am: _____
gefahrte km: _____ Betrag (im Schnitt 7€/100 km, Hin- u. Rückfahrt) : €

!! Name und Unterschrift der/s Fahrers/in: _____

Summe: _____ €

.....

Ich bitte um die Überweisung des oben genannten Betrags auf die Ihnen bekannte Kontoverbindung.

Ort

Datum

Unterschrift