

Rückerstattungsantrag

Beleg: _____

Reisekosten



Jugend des Deutschen Alpenvereins
Landesverband Hessen

Antragsteller*in

Vorname	Nachname
Telefon	E-Mail
Sektion	
IBAN	Kontoinhaber*in (falls abweichend)

Veranstaltung

Nummer	Titel	
Datum von	Datum bis	Ort

Fahrtkostenabrechnung

	von		nach		€
	ÖPNV				€
					€
					€
					€
					€
PKW	von		km		€
	nach		€/km	0,20	
	Mitfahrende				
PKW	von		km		€
	nach		€/km	0,20	
	Mitfahrende				
Fahrrad	von		km		€
	nach		€/km	0,20	
Fahrrad	von		km		€
	nach		€/km	0,20	
nach Beleg					€
Gesamt					€

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung auf mein Konto.

--

Ort Datum Unterschrift

Wird von der JDAV Hessen ausgefüllt.		Prüfung	Auszahlung
	am		
	durch		
	Unterschrift		
	Kostenstelle		