

KFZ- Abrechnung

Referat

STV

Projekt

Sonstiges (nur von Sekretariat)

Name EinreichendeR:

Telefonnr.:

Adresse:

E-Mail:

IBAN:

Fahrt:

Ausgangsort: _____ **Zielort:** _____

Über: _____ - _____ - _____

Zweck der Fahrt: _____

(An das Formular muss ein Ausdruck der Strecke durch ein Navigationsprogramm angehängt werden)

| | Name (in Blockbuchstaben) | Strecke | km | Satz €/km | km x Satz | Unterschrift |
|---------------|-------------------------------------|---|-----------|---------------------|----------------------------|---------------------|
| FahrerIn | | <input type="checkbox"/> hin <input type="checkbox"/> retour | | 0,11 | € | |
| BeifahrerIn 1 | | <input type="checkbox"/> hin <input type="checkbox"/> retour | | 0,04 | € | |
| BeifahrerIn 2 | | <input type="checkbox"/> hin <input type="checkbox"/> retour | | 0,04 | € | |
| BeifahrerIn 3 | | <input type="checkbox"/> hin <input type="checkbox"/> retour | | 0,04 | € | |
| BeifahrerIn 4 | | <input type="checkbox"/> hin <input type="checkbox"/> retour | | 0,04 | € | |
| | | | | Summe | € | |

_____, am _____
Ort Datum

Unterschrift EinreichendeR: _____

Genehmigt durch:

(REF oder STV)

(VorsitzendeR)

(WirtschaftsreferentIn)