

Freiwillige Feuerwehr Hennef (Sieg)

Fahrtkostenabrechnung

Name: _____	Vorname: _____	Dienstgrad: _____
Anschrift: _____		
Konto-Nr.: _____	BLZ: _____	Geldinstitut: _____
hat in der Zeit vom _____ bis _____ an dem Lehrgang _____ teilgenommen.		
Ausbildungsstätte: _____		

Wegstreckenentfernung

am: _____	km: _____	am: _____	km: _____	gesamt Km: _____
am: _____	km: _____	am: _____	km: _____	gesamt Km: _____
am: _____	km: _____	am: _____	km: _____	gesamt Km: _____
am: _____	km: _____	am: _____	km: _____	gesamt Km: _____
am: _____	km: _____	am: _____	km: _____	gesamt Km: _____
am: _____	km: _____	am: _____	km: _____	gesamt Km: _____
				gesamt Kilometer _____

Mitnahmeentschädigung

Anzahl der Mitfahrer: _____	Anzahl der Fahrten: _____	Streckenentfernung in Km : _____
-----------------------------	---------------------------	----------------------------------

Der Erstattungsbetrag bitte ich auf mein o.g. Konto zu überweisen.
Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben!

Datum : _____ Unterschrift : _____

Vom Amt 32 / Abteilung 370 auszufüllen!

1. Wegstreckenentschädigung

Km	X	0,22 Euro/Km =	Euro
----	---	----------------	------

2. Mitnahmeentschädigung

Km	X	0,02 Euro/Km =	Euro
----	---	----------------	------

3. Verpflegungsgeld (bei mehr als 5 Std. / Tag Unterricht)

Tage	X	3,83 Euro =	Euro
------	---	-------------	------

Erstattungsbetrag	Euro
-------------------	------

(Datum) (Unterschrift)