

Lübecker CSD e.V.
Hartengrube 25-27
23552 Lübeck

Antrag auf Fahrtkostenerstattung

Vorname und Name _____

Straße und Nummer _____

PLZ und Ort _____

Der Lübecker CSD e.V. erstattet Fahrtkosten nur, wenn dies im Vorfeld ausdrücklich zugesagt wurde. Es werden 0,20 €/km erstattet. Das Vereinsmitglied kann die entstandenen Fahrtkosten dem Verein als Spende zur Verfügung stellen und erhält statt der Auszahlung eine Spendenquittung.

Projekt / Veranstaltung / Zweck der Fahrt:

_____ am _____

Hinfahrt: Am _____ von _____ nach _____

Zurückgelegte Kilometer _____ entsprechen _____ €

Rückfahrt: Am _____ von _____ nach _____

Zurückgelegte Kilometer _____ entsprechen _____ €

Gesamtsumme: _____ €

Ich spende die entstandenen Fahrtkosten dem Lübecker CSD e.V. und bitte um eine Spendenquittung.

Ich bitte um Überweisung der entstandenen Fahrtkosten auf das hier genannte Konto:

Kontonummer _____

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____

KontoinhaberIn _____

Ich versichere, dass mir diese Ausgaben wirklich entstanden sind.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____