

Antrag auf Kostenerstattung

Name, Vorname:

Maßnahme: _____ **in:** _____

Datum/Zeitraum: _____ **vom:** _____ **bis:** _____

Kontoinhaber:in:

IBAN:

BIC:

Fahrstrecke Hinweg: _____ **von:** _____ **nach:** _____
(Ort und Straße)

Fahrstrecke Rückweg: _____ **von:** _____ **nach:** _____
(Ort und Straße)

Zutreffende Angaben bitte ankreuzen

An- und Abreise mit dem Zug
(Das günstigste Ticket → Nahverkehr, 2. Klasse wählen)

Gesamtkilometer der An- & Abreise mit dem Auto **0,30€ / km**

Berechnung: _____ km x _____

privater PKW

DRK PKW

Begründung notwendiger Umweg:

Mitfahrer:innen (Zug/Auto):

sonstige erstattungsfähige Kosten (Belege und Quittungen müssen angefügt werden)

Gesamtsumme:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Mir ist bekannt, dass ich andernfalls zur Rückzahlung verpflichtet bin und Missbrauch verfolgt wird.

das Dokument bitte direkt über den Button
verschicken oder per E-Mail an
kreditoren@drklvnds.de senden



Achtung: Belege, Quittungen oder Fahrkostennachweise (Tickets oder Ausdruck/Screenshot vom Routenplaner) bitte an die Mail mit anhängen