

Antrag auf Fahrtkostenerstattung - JRK

Bitte vollständig und deutlich, in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen!

Maßn.-Nr.: _____ von/bis _____ in _____

Vor-/Nachname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Kontoinhaber/in: _____
(falls abweichend)

IBAN: _____ BIC: _____

a) öffentliche Verkehrsmittel (bitte Fahrkarten beifügen)
Deutsche Bahn AG (Hin- und Rückfahrt) 2. Klasse

von _____ nach _____ Betrag: _____ €

Zubringer am Wohnort (kein Taxi): _____ €

Zubringer am Veranstaltungsort (kein Taxi): _____ €

gesamt: _____ €

In Anspruch genommene Fahrpreisermäßigung:

Bahncard Sparpreis Mitfahrerpreis Sonstiges: _____
(bitte Zutreffendes ankreuzen/angeben)

b) An- und Abreise mit PKW Privat-PKW DRK-Fahrzeug
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

von _____ nach _____ Gesamt-KM: _____
(Ort, Straße) (Ort, Straße) für Hin- und Rückfahrt
(inklusive ggf. Mehrkilometer)

evtl. notwendiger Umweg, insgesamt: _____ km

Begründung: _____

Mitfahrer/innen: Bitte gesondert auf der Rückseite angeben ➡ ➡ ➡ ➡ ➡ ➡ ➡ ➡

Besondere Hinweise: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich anderenfalls zur Rückzahlung verpflichtet bin und Missbrauch verfolgt wird.

Vom DRK-Landesverband auszufüllen:

Sachlich und rechnerisch richtig: Datum:		
Zur Zahlung angewiesen: Datum:		
Konto	KST 403	Betrag
bezahlt am:		gebucht:

Ort / Datum

Unterschrift

Mitfahrer/innen:

Name

Straße / Nr.

notwendige
Mehrkilometer:

PLZ / Ort

_____ km

Name

Straße / Nr.

notwendige
Mehrkilometer:

PLZ / Ort

_____ km

Name

Straße / Nr.

notwendige
Mehrkilometer:

PLZ / Ort

_____ km

Name

Straße / Nr.

notwendige
Mehrkilometer:

PLZ / Ort

_____ km

Name

Straße / Nr.

notwendige
Mehrkilometer:

PLZ / Ort

_____ km

Name

Straße / Nr.

notwendige
Mehrkilometer:

PLZ / Ort

_____ km

Name

Straße / Nr.

notwendige
Mehrkilometer:

PLZ / Ort

_____ km

insgesamt notwendige Mehrkilometer:
(in Gesamt-KM auf Seite 1 enthalten)

_____ km