**Exkursion am**      **nach**

**im Rahmen der Veranstaltung**

**Name des Fahrers** **Namen der Mitfahrer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtstrecke:** | **km** |
| **Anzahl Mitfahrer:** |  |
| pro km 0,25 € | 0,00 € |
| pro Mitfahrer 0,02 €/km | 0,00 € |
| **Erstattungsbetrag:** | **0,00 €** |

Kostenstelle:

Bitte überweisen auf folgendes Konto:

**Richtigkeit der Angaben überprüft**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift Mitarbeiter /
Verantwortlicher Exkursionsleiter**

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort: