

Fahrtkostenerstattung Ehrenamtliche

Fahrten mit dem privaten KFZ, pro gefahrenen Kilometer 0,35 EURO (vgl. Erstattungsrichtlinie Ehrenamtliche)

Name		☐ Bitte auf mein Konto erstatten, das der Ökumenischen Hospizgruppe Kaiserswerth e.V. bekannt ist. ☐ Bitte auf folgendes neues Konto überweisen: IBAN:
Vorname		
Straße Hausnummer		
PLZ / Wohnort		



Datum (TT/MM/JJ)	Wegstrecke		Einsatzort	Sterbebegleitung	km	Betrag In Euro
	von	bis				
Summe						

Hiermit bestätige ich, dass mir die aufgeführten Kosten tatsächlich entstanden sind.

Datum

Unterschrift Antragsteller

Datum

Unterschrift Beauftragter