

**Fahrtkostenabrechnung**

Name und Adresse (EA): .....

.....

Name und Adresse (Begleitung): .....

.....

Zeitraum: .....

*Mir sind für Begleitungen folgende Fahrtkosten entstanden:*

<b>Datum</b>	<b>Strecke</b>	<b>km</b>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Übertrag von Rückseite: .....

Summe (km): .....

( ) Bitte überweisen Sie mir die Erstattung auf folgendes Konto:

Institut: ..... IBAN: .....

( ) Ich spende das Geld für die Hospizarbeit am Lukas-Krankenhaus und bitte um eine Spendenquittung.

Betrag:
---------

Datum, Unterschrift Koordination

Datum, Unterschrift Ehrenamt

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

