

DRK-Kreisverband Iserlohn e.V.



# Antrag auf Erstattung

Dienstlich zurückgelegte Fahrten mit privatem PKW

Datum	Zweck		km
Nachnamen der Mitfahrer		Strecke	Anzahl Mitf.
Datum	Zweck		km
Nachnamen der Mitfahrer		Strecke	Anzahl Mitf.
Datum	Zweck		km
Nachnamen der Mitfahrer		Strecke	Anzahl Mitf.
Datum	Zweck		km
Nachnamen der Mitfahrer		Strecke	Anzahl Mitf.
Datum	Zweck		km
Nachnamen der Mitfahrer		Strecke	Anzahl Mitf.
Bemerkungen			

PKW	-	Name, Vorname
-----	---	---------------

Ich bitte um Erstattung auf folgendes Konto:

	IBAN
Datum, Unterschrift	BIC

Angaben korrekt	
<b>Fahrtkosten [NAME], [ZWECK]</b>	
<b>[DATUM VON BIS]</b>	
Buchungstext	
Kostenstelle	<input type="checkbox"/> 6300000 KV-L
<input type="checkbox"/> 6100000 ND	<input type="checkbox"/> 6200000 SSD
<input type="checkbox"/> 6400000 FFZ	<input type="checkbox"/> 6500000 Gruppen
<input type="checkbox"/> 6600000 Aktionen	<input type="checkbox"/> 6700000 BI

WIRD VON DER KV-L AUSGEFÜLLT

**SUMME:**   
(km)

**SUMME:**   
(km mit Mitfahrer)

**SUMME (€):**   
(0,21 € / km, + 0,02 € / km mit Mitfahrer)