

# Fahrtkostenrückerstattung für PKW



Vorname \_\_\_\_\_  
 Nachname \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
 Bank \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 BIC \_\_\_\_\_

Strecke Nr.	Datum	Anlass	Von	Nach	Kilometer
1					
2					
3					
4					

**SUMME:** \_\_\_\_\_

**x 0,12 €/KM** \_\_\_\_\_

**ZUZÜGLICH:**

**KM X MITFAHRER/INNEN** \_\_\_\_\_

**x 0,03 €/KM** \_\_\_\_\_

**TOTAL:** \_\_\_\_\_

Mitfahrer/In	Strecke Nr.	Kilometer

**SUMME:** \_\_\_\_\_

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Für die Richtigkeit: \_\_\_\_\_  
 Kassenwart/in / Stellvertreter/in