

Fahrtkostenabrechnung

Datum: _____

Veranstaltung: _____

Veranstaltungsort: _____

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

Entstandene Fahrtkosten:**Bahn** gesamt (in Euro): _____**PKW hin:**

	Name	Funktion	Km	€
Fahrer				
1. Mitfahrer				
2. Mitfahrer				
3. Mitfahrer				
4. Mitfahrer				

PKW rück:

	Name	Funktion	Km	€
Fahrer				
1. Mitfahrer				
2. Mitfahrer				
3. Mitfahrer				
4. Mitfahrer				

Summe Fahrtkosten PKW (in Euro): __________
Unterschrift

Mit meiner nachstehenden Unterschrift verzichte ich auf die Erstattung der Fahrtkosten/eines Teils von _____ der Fahrtkosten, spende diesen Betrag dem VCP Hessen für seine Arbeit und bitte gleichzeitig um Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung in Höhe des Verzichtsbeitrages.

Unterschrift