

Hospizverein Schaumburg-Lippe e.V.
Kostenabrechnung
Bergkirchener Straße 30
31556 Wölpinghausen

Daten des beantragenden Mitglieds:

Name:

Straße:

Plz:

Wohnort:

Fahrtkostenabrechnung

Daten der begleiteten Person:

Initialen (jeweils erster Buchstabe des Vor- und Nachnamens):/.....

Straße:

Plz: Wohnort:

Entfernung zwischen Start- und Zielort (Hin- und Rückfahrt):km

Für folgende Termine sollen Fahrtkosten abgerechnet werden:

Nr.	Datum
1	
2	
3	
4	

Nr.	Datum
5	
6	
7	
8	

Nr.	Datum
9	
10	
11	

Anzahl Fahrten: xkm = Gesamtstrecke:km

Gesamtstrecke: km x 0,30 € = € Gesamtbetrag

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

IBAN:

Sachlich richtig:

Kürzel:

Datum: Unterschrift: