

Kostenabrechnung

Name: _____

Vorname: _____

Privatadresse Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

	Beschreibung / genauere Angaben	Erstattungsbetrag	Erl.
Reisekosten:			
Datum:			
Art der Veranstaltung:			
Gefahrene km (Erstattung 25 Cent/km):			
Mitnahme von ... (Erstattung von 2 Cent/km):			
Kosten für Fahrkarte Bahn (2. Klasse):	➔ ➔ ➔ ➔ ➔ ➔		
Sonstige Angaben:			
Materialkosten:			
•			
•			
•			
•			
Vereinbartes Honorar:			
Summe der Erstattungsbeträge:			

Erstatten Sie die mir entstandenen Kosten bitte auf folgendes Konto:
(Bitte deutlich schreiben, um Fehlbuchungen zu vermeiden!!!!)

IBAN: DE _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

➔ Ihre IBAN und die BIC Ihrer Bank finden Sie auf jedem Kontoauszug

Bitte senden Sie Ihre Kostenabrechnung an:

SWL e.V. Ferdinand Schönherr / Brotlaube 4 / 88326 Aulendorf-Steinenbach /
kasse-swl@posteo.de