



Schatzmeisteramt
Brigitte Rosenträger
Postfach 11 11 30

16812 Neuruppin

REISEKOSTENABRECHNUNG

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Sektion/Vorstand: _____

VERANSTALTUNG: _____

Abfahrt am: _____ Rückkehr am: _____

PKW (0.30 €/KM): _____ € _____

*Bahn: _____ € _____

*Flug: _____ € _____

*Übernachtung/en _____ € _____

*Sonstiges: _____ € _____

SUMME: € _____

*Originalbelege beifügen

BANKVERBINDUNG:

Kto. _____

BLZ. _____

Bank: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____