

Fahrtkostenabrechnung – Elternteam-Begleiterinnen

Name:
Straße:
PLZ / Ort:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:

Betrag pro Kilometer:

gefahrte Kilometer:

Gesamtbetrag:

sachlich und rechnerisch richtig:

(Unterschrift Regionalteam)

Nr.	Datum	Beginn	Ende	Veranstaltung & Ort	gefahrte Kilometer

Landkreis Nienburg / Weser

Fachbereich Jugend/ 362.2 Team Prävention

Hoya: Gudrun El Said, Telefon: 04251 67262-23/-24

Stolzenau: Kerstin Pieper / Natalie Bauer / Michaela Kakoschke, Telefon: 05021 967-385/-466/-391