

Antrag auf Kostenerstattung

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/ Wohnort:

Telefon/ E-Mail:

Im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit für

im Bereich

sind mir folgende Kosten entstanden:

| Fahrtkosten | | |
|-------------------------|--------------------|-----------------------|
| Datum | Anlass | Fahrtkilometer |
| | | km |
| Summe der km | | km |
| Summe der Kosten | _____ km x _____ € | € |

→

Dieses Formular ist für die Erstattung von Kosten gedacht, die Ehrenamtlichen im Rahmen ihrer Tätigkeit für den Träger des Ehrenamtes entstanden sind. Um den Verwaltungsaufwand zu vereinfachen, kann es sinnvoll sein, mehrere Belege für einen Antrag zu sammeln. Die Höhe der möglichen, abzurechnenden Kosten und den Abrechnungsmodus besprechen Sie bitte mit dem verantwortlichen Hauptamtlichen Ihres Tätigkeitsbereiches.

