

Netzwerk für Flüchtlinge Rödermark e.V.

Mühlengrund 17

63322 Rödermark

Abrechnung Patenschaften

Name: _____

Name des Patens: _____

Datum: _____

Anlass: _____

Fahrtkosten mit eigenem PKW (Angaben in sep. Blatt mit Datum, Fahrtstrecke, Anlass angeben):

Gesamtkilometer _____ x € 0,20 = € _____

Mit Beleg:

€ _____

€ _____

€ _____

Sonstige Ausgaben:

_____ € _____

Summe € _____

Bitte Originalbelege beifügen.

Kontoangaben:

KontoinhaberIn: _____

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum

Unterschrift