# Antrag auf Erstattung von Kilometergeld

Gruppe: _____

Einreicher: _____

Bar erhalten: ☐ am _____ (Datum) Unterschrift: _____ (Unterschrift als Quittung)

Überweisen: ☐ IBAN: _____

BIC: _____

Institut: _____

Kontoinhaber: (falls abweichend vom Einreicher) _____

(Bitte oben ankreuzen, ob bar erhalten bzw. ob das Geld überwiesen werden soll)

Amtl. Kennzeichen: _____

| **Datum** | **Aktion** | **Gruppe** | **km** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Summe:** _____

Summe km _____ x 0,30 € = _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Stand: 10.11.2022