

Konzertchor Darmstadt

An
Konzertchor Darmstadt
Mauerstr. 17

64289 Darmstadt

Fax: +49 (0) 6151 28900

Reisekostenabrechnung

Projekt:

Stimme / Instrument:

Originalbelege sind unbedingt beizufügen!

Die Abrechnung ist innerhalb von 14 Tagen einzureichen.

Name, Vorname	IBAN
Straße, Nr.	BIC
PLZ, Ort	Bank
Tel./Fax/E-Mail	Handy

Datum	von	nach	Bahnfahrpreis Pkw-km	ggf. Mitfahrer

Sonstiges:

Datum/Unterschrift:

(bitte dieses Feld ab hier nicht beschriften oder stempeln)

Geprüft am:

von:

Betrag:

Überwiesen am:

Zeichen:

Bitte beachten:

Der KD zahlt für den PKW-km € 0,15/km