

Postanschrift: KV Lünen-Selm e.V., Postfach 1311, 44503 Lünen

Seminarkostenabrechnung

Bezeichnung des Seminars: _____

Name: _____ Vorname: _____

Funktion: _____

Gemeinschaft: _____ Nr.: 26 / _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Beginn der Dienstreise am _____ um _____ Uhr

Ende der Dienstreise am _____ um _____ Uhr

Fahrtkosten

Sonstige öffentliche Verkehrsmittel: _____ €

eigenes Kfz _____ km x 0,30 € _____ €

KFZ-Kennzeichen: _____

Ich bin Mitfahrer von: _____

Seminargebühr _____ €

Gesamtkosten _____ €

Ich versichere, dass mir die vorstehend aufgeführten Ausgaben entstanden sind.

Datum _____ Bestätigung des Gemeinschaftsvorsitzenden _____

Unterschrift _____