

Regionalverband Jena/SHK der Kleingärtner e.V.
Reisekostenabrechnung

Name:

Monat:

Datum	Reiseziel	Reisegrund	Fahrstrecke	Km x 0,30 €	ÖVM/Parkgeb.	gesamt

Datum:

Unterschrift:

Sachlich u. rechnerisch richtig:

Datum:

Unterschrift:

Zur Zahlung angewiesen:

Datum:

Unterschrift:

Betrag erhalten:

Datum:

Unterschrift:

Bitte überweisen sie die Summe auf mein Konto:

Kreditinstitut:

IBAN: