

Erstattungsantrag auf Kilometer- und Sitzungsgeld

Name	Vorname	Anschrift

Datum	Begründung

Fahrstrecke

Konto-Nr.:	Bankleitzahl	Name Bank

Abrechnung

Fahrtkosten:		km x	0,30 €	-	€
Sitzungsgeld:		Tage x	6,00 €	-	€
Gesamt:				-	€

Unterschrift Antragsteller



Erstattungsantrag auf Kilometer- und Sitzungsgeld

Name	Vorname	Anschrift

Datum	Begründung

Fahrstrecke

Konto-Nr.:	Bankleitzahl	Name Bank

Abrechnung

Fahrtkosten:		km x	0,30 €	-	€
Sitzungsgeld:		Tage x	6,00 €	-	€
Gesamt:				-	€

Unterschrift Antragsteller