

Antrag auf Fahrtkostenerstattung



Seminargruppe: _____

Seminar vom: _____ bis: _____ / davon Präsenztage am: _____

Anfahrts- und Abfahrtsort (an Präsenztagen) von: _____ nach: _____

Anreise mit (zutreffendes ankreuzen): Bus / Bahn PKW

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____ / BIC: _____

Bitte Fahrtkosten unmittelbar nach Seminarende einreichen. Fahrtkosten, die später als 6 Monate eingereicht werden, können nicht mehr rückerstattet werden. Die Überweisung des Betrages erfolgt in der Regel innerhalb von 30 Tagen nach Eingang beim DRK.

Erläuterung zum Reiseverlauf, wenn notwendig (z.B. Namen der Mitfahrenden bei Fahrgemeinschaften oder Gruppenticket, unterschiedliche Hin-und/ oder Rückreise, Kombination aus ÖPNV und PKW)

(bei Bedarf Rückseite nutzen)

→ bei Nutzung Bus/Bahn bitte unbedingt beachten

- 1) Es wird nur der Preis für das günstigste Ticket erstattet, z.B. bei einer kompletten Seminarwoche der Preis für das Wochenticket oder bei 2-Tagesseminaren der Preis für ein 4-er Ticket! Bei Vorlage von Einzeltickets muss die Differenz von Ihnen getragen werden!
- 2) Wir benötigen immer die Originalfahrkarte, versehen mit Ihrem Vor- und Nachnamen, aufzukleben auf einem Extrablatt, bitte die Tickets für den Verlustfall kopieren!
- 3) Eingereichte Monatstickets werden wie folgt herunteruntergerechnet und erstattet:
Preis des Tickets geteilt durch die Monatstage multipliziert mit den in Anspruch genommenen Tagen.
- 4) Wenn der Ticketpreis auf den Tickets nicht zu ersehen ist, unbedingt die Rechnung/ Quittung beifügen!

→ bei Nutzung PKW bitte unbedingt beachten

- 1) Abrechenbar ist die kürzeste Strecke unter Angabe des Kennzeichens.
- 2) Ein Kartenausdruck aus Google-Maps mit Streckenführung und Kilometerangabe muss beigelegt sein!
- 3) Parkkosten werden nicht erstattet.

Berechnung PKW Kilometerpauschale
→ Gesamt km: (einfache Fahrt Hin/Rück) _____ km x 0,20€ = _____, _____ € x Anzahl Tage _____ = _____, _____ €
→ Kennzeichen des genutzten PKW: (z.B. K-RK 123) _____ - _____ - _____

→ → Gesamtkosten: _____, _____ € *(Summe der beigelegten Tickets, errechnete Kilometerpauschale)*

→ → Ich bestätige, dass mir die Kosten tatsächlich entstanden sind:

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Nur vom DRK auszufüllen Originalbeleg zur Abrechnung an VWN
Sachlich und rechnerisch richtig _____ Buchungsanweisung: FSJ – 43101 BFD – 43401
Köln, _____ 20_____ Unterschrift Leitung FWD _____