

## Antrag auf Seminarkostenerstattung



Seminargruppe: \_\_\_\_\_

Seminar vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ / BIC: \_\_\_\_\_

Im Rahmen meiner Teilnahme am o.g. Seminar sind mir folgende Kosten entstanden:

- Buchung von Internet-Datenvolumen: \_\_\_\_\_ € (Belege beigelegt)
- Einkauf von Seminarmaterial: \_\_\_\_\_ € (Belege im Original beigelegt, bitte auf Rückseite kleben)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_ € (Belege im Original beigelegt, bitte auf Rückseite kleben)

Bitte die Belege unmittelbar nach Seminarende einreichen. Kosten, 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.

→→ **Gesamtkosten:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € (Summe der beigelegten Belege)

→→ **Ich bestätige, dass mir die Kosten tatsächlich entstanden sind und für meine erfolgreiche Teilnahme notwendig waren:**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Nur vom DRK auszufüllen** Originalbeleg zur Abrechnung an VWN  
Sachlich und rechnerisch richtig \_\_\_\_\_ Buchungsanweisung:  **FSJ** – 43101  **BFD** – 43401  
(Kostenart 5210)  
Köln, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Unterschrift Leitung FWD \_\_\_\_\_ zur Zahlung anweisen \_\_\_\_\_