

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 _____