

Teilnehmerliste Kleine Kreise (inkl. Fahrtkostenabrechnung)



Datum: _____ Uhrzeit: _____

Ort: _____

Nr.	Name, Vorname	PLZ, Wohnort	PKW (km)	Bus/Bahn (€) <small>(Belege bitte nachreichen.)</small>	als Mitfahrer <small>(Name des/r Fahrer/-in)</small> Anzahl km (Mitfahrt)	Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						

Senden Sie dieses Formular bitte per E-Mail an die Geschäftsstelle der Abt. Schule und Religionsunterricht schuleru-reisekosten@bistum-augsburg.de

Teilnehmerliste Kleine Kreise (inkl. Fahrtkostenabrechnung)

14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

Bearbeitungsvermerke:

I. Bestätigung der Abt. Schule und Religionsunterricht Datum _____ Sachbearbeiter/in _____

II. Bearbeitungsvermerke der Reisekostenstelle

Kostenstelle 50104040 Betrag € _____ Datum _____ Sachbearbeiter/in _____

Senden Sie dieses Formular bitte per E-Mail an die Geschäftsstelle der Abt. Schule und Religionsunterricht schuleru-reisekosten@bistum-augsburg.de