Kraichtal hilft e.V.
Gemeinsam stark für Flüchtlinge

Fahrtkostenerstattung

Datum	Bezeichnung/Zweck	Ziel/Ort
		Summe gefahrene Kilometer
		Erstattungsbetrag x 0,30 €/km

Kontoinhaber:	
Adresse:	
BIC:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	

Ort, Datum Unterschrift

Kraichtal hilft e.V.
Gemeinsam stark für Flüchtlinge

gefahrene Strecke hin und zurück in km