Fahrtkosten für Gottesdienstvertretungen für das Pfarramt

_____

Name, Vorname:

Anschrift:

Bankverbindung: IBAN

Bitte erstatten Sie mir folgende Fahrtkosten:

Datum	Einsatzort und Anlass	km	Betrag in €
	wird vom Pfarramt errechnet	**Summe**	

……
Datum und Unterschrift

HHStelle: ……

Sachlich und rechnerisch richtig .....

Zur Zahlung angewiesen .....

Bad Neustadt a. d. S., ...

.....
Unterschrift