

Kirchengemeinde _____

HH-Jahr	Gemeindekennziffer	Deb. / Kred.-Nr.	
Kostenstelle / Handlungsfeld		Kostenträger	Sachkonto

ANTRAG AUF FAHRTKOSTENVERGÜTUNG

Bitte per E-Mail an: RECHNUNGEN.KKAM@kirche-oldenburg.de

- 1** Name, Vorname: _____
Anschritt: _____
IBAN: _____
BIC: _____

- 2** Dienstreise:
von: _____ nach: _____
vom _____ bis: _____
Fahrtzweck: _____

- 3** Fahrtkosten lt. Anlage/n € _____
 Wegstreckenentschädigung
Kennzeichen- _____
_____ Km x € 0,38 € _____
 Mitnahmeentschädigung
_____ Km x € 0,02 € _____
Gesamt: € _____

- 4** Ort, den _____
_____ Unterschrift