

Fahrtkostenabrechnung



**FREIWILLIGE
FEUERWEHR
HENNEFSIEG**

Vorname:

Nachname:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Kontoinhaber:

IBAN:

Vergütungszeit von:

bis:

Grund der Fahrt:

Ausbildungsstätte:

Datum	Entfernung in km	mitgenommene Personen	
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
am:		Anzahl:	Name:
Gesamtstrecke:		km	

Ich versichere hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Den Erstattungsbetrag bitte ich auf mein o.g. Konto zu überweisen.

Hennef, den

Unterschrift: _____

(Auszufüllen von der Verwaltung gem. §6 LRKG)

1. Wegstreckenentschädigung: km x €/km =

2. Mitnahmeentschädigung: km x €/km =

3. Klimapauschale bis 2023: km x €/km =

- Entschädigung ab dem km

Gesamtsumme:

Hennef, den

Unterschrift: _____