

# Fahrtkostenerstattung

Frühjahrs-Vollversammlung des Diözesanrates

8./9. März 2024

Niederalteich, LVHS




**Bitte in Druckschrift schreiben!**

Vorname/Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Abfahrtsort: \_\_\_\_\_ - Niederalteich, LVHS

**km gesamt** (hin und zurück) \_\_\_\_\_

(Erstattungshöhe: 0,40 € pro km)

Passau, \_\_\_\_\_

Unterschrift