FAHRTKOSTEN - ABRECHNUNG

KEB
KATHOLISCHE ERWACHSENENBILDUNG
IM BISTUM REGENSBURG E.V.

Name, Vorname

Straße PLZ Ort

Fahrt von _____ nach _____

Anlass: _____

am: _____

Fahrtkosten:

gefahrene km - **allein** - f. Hin- und Rückfahrt : _____ km x 0,40 € = _____ €

___ **Mitfahrer/in** (je 2 ct) | **Name(n):** _____ _____ km x 0,02 € = _____ €

Kosten f. Bahn/Bus lt. Fahrkarte lt. Anlage, bzw. wird nachgereicht: _____ €

Sonstige Kosten (Parken, etc.): _____ _____ €

Gesamtkosten: _____ €

Kontoinhaber/in - *(falls abweichend)* Name der Bank

IBAN BIC *(bei Auslandsüberweisungen notwendig)*

Der Fahrtkostenersatz wird von der Kath. Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V. nicht versteuert. Eine eventuelle Versteuerung obliegt dem jeweiligen Empfänger.

Ort Datum Unterschrift

Rechnerisch & sachlich richtig:	*Bestätigt/zur Zahlung angewiesen:*	*Überwiesen am:*
Datum, Unterschrift	*Datum, Unterschrift*	

11/2025

FAHRTKOSTEN - ABRECHNUNG

KEB
KATHOLISCHE ERWACHSENENBILDUNG
IM BISTUM REGENSBURG E.V.

Name, Vorname

Straße PLZ Ort

Fahrt von _____ nach _____

Anlass: _____

am: _____

Fahrtkosten:

gefahrene km - **allein** - f. Hin- und Rückfahrt : _____ km x 0,40 € = _____ €

___ **Mitfahrer/in** (je 2 ct) | **Name(n):** _____ _____ km x 0,02 € = _____ €

Kosten f. Bahn/Bus lt. Fahrkarte lt. Anlage, bzw. wird nachgereicht: _____ €

Sonstige Kosten (Parken, etc.): _____ _____ €

Gesamtkosten: _____ €

Kontoinhaber/in - *(falls abweichend)* Name der Bank

IBAN BIC *(bei Auslandsüberweisungen notwendig)*

Der Fahrtkostenersatz wird von der Kath. Erwachsenenbildung im Bistum Regensburg e.V. nicht versteuert. Eine eventuelle Versteuerung obliegt dem jeweiligen Empfänger.

Ort Datum Unterschrift

Rechnerisch & sachlich richtig:	*Bestätigt/zur Zahlung angewiesen:*	*Überwiesen am:*
Datum, Unterschrift	*Datum, Unterschrift*	

11/2025