

# Kosten – Abrechnung 2019 für Ehrenamtliche der KLB Passau



**Bitte unbedingt bis Mitte Dezember einreichen**

Name/Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

*In Ausübung meiner Funktion als:*

*entstanden mir folgende Kosten*

Datum	Veranstaltung	Gefahre- ne km	Mitfahrer (Vor- und Zunamen)	Mitfahrer km
		0		0
		x 0,35 €/km		x 0,02 €/km
		= 0		= 0
	<b>gesamt</b>			0

**Überweisung erbeten auf das Konto:**

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

I