



ZKD - Gemeindedienst

Alter Markt 19

18055 Rostock

Prädikant/in:

.....
Nachname Vorname

.....
Straße Nummer

.....
Postleitzahl Ort

Fahrkosten zu Konventstreffen

für den Konvent am in beantrage ich

Fahrkostenerstattung. km mal 0,30 € = _____ €

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und bitte um Überweisung auf mein Konto:

IBAN:

BIC:

Datum: Unterschrift:

<p><u>Wird von der Abrechnungsstelle ausgefüllt</u></p> <p>Die ordnungsgemäße Durchführung und Richtigkeit überprüft und bestätigt.</p> <p>Datum: Unterschrift:</p> <p>Betrag in Höhe von zur Zahlung angewiesen.</p> <p>Datum: Unterschrift:</p>
