



VERBAND WOHNEIGENTUM

Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.

VERBAND WOHNEIGENTUM

Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.

Wernershagener Weg 31

24537 Neumünster

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon / Mobil:

e-Mail:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

Kreisverband:

Siedlergemeinschaft:

Zweck der Reise:

Reiseziel / Tagungsort:

Beginn der Dienstreise: am: um:

Ende der Dienstreise: am: um:

Fahrtkosten für PKW: km x

Mitnahme-Vergütung: km x Personen x

Name/n Mitfahrer:

ODER: Kosten für andere Verkehrsmittel:

Bahn:

Bus:

Taxi:

Tagegelder: eintägig oder mehrtägig

bis 8 Std.:

8-10 Std.:

10-12 Std.:

12-24 Std.:

Sitzungsgeld: x

Summe der Reisekosten:

Ich versichere, dass mir die aufgeführten Ausgaben tatsächlich erwachsen sind.

Ort: _____, den _____

Unterschrift