

VKR Niedersachsen
c/o Christine Käter
Am Forstgarten 13 A
49661 Cloppenburg



ANTRAG AUF KOSTENERSTATTUNG

Antragsteller:

Name _____

Anschrift _____

Bankverbindung:

IBAN _____ BIC (Swift-Code) _____ bei Kreditinstitut _____

Ich beantrage die Erstattung der folgenden Kosten:

REISEKOSTEN (Fahrkarte beifügen oder 0,19 € / km)

Datum	Veranstaltung	Fahrkarte (beifügen)	PKW km	EUR (0,19 € / km)

SONSTIGE KOSTEN

Datum	Entstehung der Kosten	Beleg-Nr.	EUR

Datum: _____

Unterschrift: _____