Hospizdienst Uecker-Randow e. V
Prenzlauer Chaussee 30
17309 Pasewalk
Tel. +49 3973 228777
Fax. +49 3973 202969
kontakt@hospizdienst-uer.de
www.hospizdienst-uer.de

Hospizdienst
Uecker-Randow e. V.

Antrag auf Fahrtkostenabrechnung zur: (bitte auswählen)

○ Hospizbegleitung ○ Trauerbegleitung ○ Hospitation ○ Supervision
○ Praxisbegleitung ○ Fortbildung ○ Vereinsarbeit

durch: _____
Name Antragssteller/in

von: _____
Straße Hausnummer, Ort (Wohnort Antragssteller/in)

nach: _____
Straße Hausnummer, Ort, ggf. Fortbildungstitel, Art der Vereinsarbeit/Veranstaltungstitel

Entfernung Hin- und Rückfahrt: _____km

Fahrten am:

(TT.MM.JJJJ)

Insgesamt: _____ **km x 0,30 € = _____ €**

Der Betrag soll an die folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Name (falls abweichend): _____

IBAN: DE

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragssteller/in

_____ _____
sachlich richtig (Koordinatorin) Genehmigung Vorstand