Kinder- und Jugendförderplan NRW Formblatt K 2.1

Beleg - Fahrtkosten

Träger der Veranstaltung				Angaben zur Veranstaltung Veran							
(Verbands-)Name				vom	20	bis _		20	in		
lfd. Nr.	Name, Vorname	Anzahl km	Erstattung (km x 0 ,€	frei lassen	Erstattungsbetrag ÖPNV 2. Klasse (lt. Fahrschein)	frei lassen	Empfänger/ Empfängerin war nur Fahrer/Fahrerin	Betrag über- weisen	Betrag bar erhalten	Unterschrift Empfänger/Empfängerin bzw. Unterschrift Fahrer/Fahrerin	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
Einzelsummen											
Gesamterstattungsbetrag											
ch bestätige, dass die in diesem Formular gemachten Angaben richtig und vollständig sind.											
Ort					Datum			Unterschrift verantwortlicher Leiter/verantwortliche Leiterin			

Nr.	Kontoinhaber/-inhaberin	Kontonummer / IBAN	Bankleitzahl / BIC	Kreditinstitut
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				