



Auslagenerstattung*

Antragsteller*in:

Name:	Beleg-Nr.
Anschrift:	<small>(wird von der Kasse ausgefüllt)</small>
IBAN:	
Bank:	BIC:

Ausgabenart:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Porto/Telefon
<input type="checkbox"/> Büromaterial
<input type="checkbox"/> Ehrungen Ehrenamtliche
<input type="checkbox"/> Spesen
<input type="checkbox"/> Kurse/Veranstaltungen
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> Zeitschriften/Bücher
<input type="checkbox"/> Lager-/Kursmaterial
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten PKW**
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten Bahn
<input type="checkbox"/> Sonstige Anschaffungen
<input type="checkbox"/> Sonstige Ausgaben |
|--|---|

Für:

- AK Wölflinge
- AK Jungpfadfinder
- AK Pfadfinder
- AK Rover
- AG Ausbildung
- AK vom Fach
- AK Internationales
- D-Vorstand
- D-Leitung
- Sonstige

**bis zu 4 Personen: 30 ct/km, mindestens 5 Personen: 35 ct/km

Datum	Erläuterung: Veranstaltung/Gremium, Reiseweg, ggf. Anzahl Personen	km	Betrag
Summe:			

Hiermit verzichte ich gegen Ausstellung einer Spendenbescheinigung auf die Erstattung meiner Aufwendungen zu Gunsten des Diözesanpfadfinderschaft Fulda e.V.

 Ort, Datum

 Unterschrift

 geprüft: Datum, Unterschrift



*Es gelten die Regelungen zur Auslagenerstattung der DPSG DV Fulda in ihrer jeweils gültigen Fassung.