Fort- und Weiterbildungsabrechnung

Name:

Vorname:

Abteilung:

Kursbezeichnung:

Kurs- bzw. WLSB Veranstaltungs Nr.

Zeitraum **von** **bis**

Seminargebühr: **Übernachtung:**

falls im Kurs nicht enthalten, 30% Zuschuss

Fahrweg **von** Str. und HsNr.
PLZ und Ort

über

nach Veranstaltungsort
Str. und HsNr.
PLZ und Ort

Entfernung

Kilometerpauschale: 0,38 €

Betrag:
Euro, Cent

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

IBAN:

BIC:

Eingereicht von:

Eingereicht am: **Unterschrift**

Mit dieser Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Daten

Genehmigt **am:** **Bemerkungen:**

von:

techn. Leiter Sachgebiet 1