



Auslagenerstattung*

Antragsteller*in:	Name:		
	Anschrift:		
IBAN:		BIC:	
Bank:			

Ausgabenart:

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

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

Für:

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

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

Ort, Datum

Unterschrift

geprüft: Datum, Unterschrift

GEBUCHT:	
Beleg-Nr.:	
Ausg.-Konto	Gegenkonto
110	

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