

**Senden an:**  
BdP LV Hessen e.V.  
Königsteinerstr. 33  
61476 Kronberg



**Landesverband Hessen**

## Fahrkostenabrechnung

Beleg-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mitfahrer: \_\_\_\_\_

Zweck der Reise: \_\_\_\_\_

Reisebeginn: \_\_\_\_\_ Reiseende: \_\_\_\_\_

Reiseweg: \_\_\_\_\_

Verkehrsmittel:       PKW       Bahn (2.Klasse)       Bus

Mir sind für o. g. Reisezwecke folgende Kosten entstanden:

①	a) PKW: _____ km x € _____	= €	_____
	zzgl. _____ km x _____ Mitfahrer x € 0,02	= €	_____
	b) Bahn, Bus	= €	_____
②	Zuschläge	= €	_____
	<small>z. B. IC-, ICE-Zuschlag, o.ä.</small>		
③	Nahverkehrsmittel	= €	_____
④	besondere Auslagen	= €	_____
	<u>Auszuzahlen</u>	= €	_____

☞ Ich versichere, dass mir die Kosten für den o.g. Zweck tatsächlich entstanden sind bzw. für die Rückreise noch entstehen werden, und dass mir von keiner anderen Stelle diese Reisekosten erstattet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift

a) Die mir entstandenen Kosten bitte ich auf mein Konto bei \_\_\_\_\_ bei

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ zu überweisen.

b) Vorstehenden Betrag bar erhalten:

Bitte für Buchungsvermerke freilassen. Danke!

Bund der Pfadfinderinnen  
und Pfadfinder  
Landesverband Hessen e.V.

Landesbüro  
Königsteinerstraße 33  
61476 Kronberg

Telefon 0221 12345  
Hessen@pfadfinden.de  
www.hessen.pfadfinden.de

Taunussparkassen Hessen  
IBAN: DE 64 512 500 000 055  
087 032  
BIC: HELADEFITSK