Abrechnung über Fahrten für ehrenamtliche Mitarbeit

Abrechnung über Fahrten von _____ (Vor- u. Zuname) , wohnhaft in _____ (Wohnort) in Zusammenhang mit der ehrenamtlichen Tatigkeit für den St. Elisabeth-Hospiz Marburg e.V. vom _____ bis _____ (Abrechnungszeitraum)

Datum	Fahrziel	Anlass	km
		Total KM	
Verrechnungssatz € 0,30 x KM		Total €	

Ich bitte, den Betrag auf mein Konto IBAN: DE _____
bei der (Bank) _____ zu überweisen.

Anschrift: _____ (Vor- und Zuname)
_____ (Straße, Haus-Nr.)
_____ (PLZ Wohnort)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich möchte im Zusammenhang der KM-Abrechnung den Betrag in Höhe von _____ € dem St. Elisabeth-Hospiz Marburg e.V. spenden und überweise den Betrag nach Erhalt auf das Spendenkonto IBAN: DE15 5335 0000 0034 0000 42 bei der Sparkasse Marburg-Biedenkopf.