

Evang.-Luth. Dekanatsbezirk München
Freiwillige Soziale Dienste Südbayern
Bad-Schachener-Str. 28
81671 München

<input type="checkbox"/> FSJ
<input type="checkbox"/> BFD

Abrechnung bitte unbedingt bis zwei Wochen nach Seminarende an uns zurücksenden!

**Reisekostenabrechnung der Fahrt vom/zum Seminar im
Freiwilligen Sozialen Jahr**

Als Freiwillige*r im Sozialen Jahr entstanden mir _____
Name des/der Freiwilligen

für das Seminar vom _____ bis _____ folgende Kosten für An- und Rückreise:

Beleg Nr.	Datum	Fahrt von	nach	Summe

Unbedingt Originalbelege beifügen!!!

Bankverbindung:

BANK: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber*in: _____

Einsatzstelle des/der Freiwilligen: _____

Adresse des/der Freiwilligen:

Straße / PLZ + Ort: _____ / _____

_____,den_____

Unterschrift