Deutsche Polizeigewerkschaft
Landesverband Brandenburg
Hegelallee 57, 14467 Potsdam

DPolG
DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT im DBB
BRANDENBURG

Antrag auf Fahrkostenerstattung

Name, Vorname _____

Fahrstrecke _____

Reisegrund _____

Datum _____

Mitfahrer _____

Strecke:

km _____

km gesamt _____

Bankverbindung:

Name der Bank _____

IBAN _____

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

_____

Datum, Unterschrift

Genehmigung Landesleitung _____

Nur vom Landesschatzmeister auszufüllen!

Auszahlungsbetrag _____ Überweisung: Barzahlung:

_____

Datum, Unterschrift