Abrechnung von Fahrten mit Privat-Kfz*

Kennzeichen: _____

Maßnahme (MTF): _____

Empfänger:

Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband M-V e. V.
Matthias Schubert
Wismarsche Str. 298
19055 Schwerin

Absender (Name, vollständige Anschrift):

_____

Datum [von bis]	**Fahrstrecke** [von - nach und zurück]	**km**	**Betrag = km x 0,30 €**

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und bitte um Überweisung des Gesamtbetrages auf mein Konto:

IBAN: _____

BIC: _____

Mit freundlichen Grüßen

Bestätigung MTF-Koordinator/-Teamleiter:

Datum | Unterschrift
MTF-Helfer

Datum | Unterschrift
MTF-Koordinator/-Teamleiter & Stempel

* für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln/der Deutschen Bahn ist das Formular - *Belegabrechnung Ehrenamt* - zu verwenden