

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

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

**Abrechnung bitte unbedingt bis spätestens zwei Wochen nach
 Seminarende an uns schicken!**

**Reisekostenabrechnung der Fahrt 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: (bitte leserlich und vollständig ausfüllen)

IBAN-Nr: _____

Bank: _____

BIC-Nr.: _____

Kontoinhaber_in: _____

Einsatzstelle des/der Freiwillige: _____

Wohnadresse des/der Freiwilligen: _____

_____,den_____

Unterschrift