Reisekostenerstattung ÖPNV

(gültig bis 31.12.21)

Name, Vorname: _____

Datum + Anlass der Fahrt: _____

_____

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE __

Geldinstitut: _____

Zu erstattende Summe (vom sfd einzutragen): _____

Ticketart: ☐ **Einzelfahrt** ☐ **Tagesticket** ☐ **Wochen- , Monats-, Jahresticket**

☐ **Jugendfreizeitticket (1.Fahrt Teilerstattung 13,10 €, 2.Fahrt Teilerstattung 07,60 €)**

☐ **Gruppentagesticket (Erstattung an eine Person)**

Gruppentagesticket, Mitfahrer:

1. _____ **3.** _____

2. _____ **4.** _____

5. _____

Hier bitte Ticket oder ggf. Kopie des Monats-, Jahres-, oder Jugendfreizeittickets aufkleben (nicht tackern!)

_____

Unterschrift

Innerhalb von 14 Tagen abzurechnen!