*Reisekostenvergütung für **ehrenamtliche**/ Mitarbeiter des Hospizvereins Westerwald e.V.*
Name, Vorname, Anschrift

IBAN: BIC:

Datum	**Name der Begleitung oder Anlass**	**Ort**	**gefahrene km**
		.	
		.	
		.	
Gesamt:		**x 0,30 € =**	**€**

Vergütet werden Fahrtkosten und Wegstreckenentschädigung nach den Sätzen des geltenden Landesreisekostenrechtes vom 12.03.01.
Für die Benutzung des eigenen PKW erhalten Sie 0,30 € pro Kilometer.
Bei Nutzung von Bus, Bahn etc. werden die tatsächlich entstandenen Kosten übernommen (bitte Fahrscheine als Beleg beilegen).

Ort, Datum
Unterschrift:_____

genehmigt

Datum:	Unterschrift: