

**Antrag auf Fahrtkostenerstattung**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und FAHRKARTE BEILEGEN oder Autokennzeichen angeben!

Maria Matzel  
Stichwort: LPEN-Fahrtkosten  
**Sommerstr.17**  
**31246 Ilsede**

**Thema: Antrag auf Fahrtkostenerstattung / LPEN-Veranstaltung**

Für die Veranstaltung am:

Art der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Entstandene Fahrtkosten in EUR:  Gefahrene Kilometer:

(Höchstbetrag Niedersachsenticket = 23€)

**Teilnehmer der Veranstaltung (Angabe wichtig bei neuen Teilnehmern):**

Vorname  Nachname

Wohnort:

Bemerkung:

Der Betrag soll überwiesen werden auf folgendes Konto:

IBAN/BIC:

Ort, Datum Unterschrift \_\_\_\_\_

Der obige Betrag wird von mir bei Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben spätestens nach 8 bis 14 Tagen überwiesen. Sollte nach 4 Wochen immer noch kein Geld eingegangen sein, so bitte ich um Rückruf unter der Telefonnummer: 0151 68 16 54 82