

# Formular zur Fahrtkostenabrechnung

Rechtsträger/Gemeinde:
Name Antragsteller*in:

Datum:

zu senden an:

Ev. Verwaltungsverband Köln-Nord Friedrich-Karl-Str. 101 50735 Köln <a href="mailto:rechnungseingang.koeln-nord@ekir.de">rechnungseingang.koeln-nord@ekir.de</a>
---

(nach dem Reisekostenrecht ab 01.07.2020 - Verjährungsfrist für die Abrechnung = 6 Monate)

Tag / Datum	Reiseweg (von - nach)	Reisezweck	Gefahrene km	Anzahl der Mitfahrenden	Name der Mitfahrenden	Gefahrene km aller Mitfahrenden
<b>Summe der gefahrenen km</b>						
<b>Erstattungsbetrag pro km</b>						
			€ 0,35			€ 0,05
<b>Betrag</b>						
<b>Erstattungsbetrag Gesamt</b>						

Den Betrag erstatten Sie mir bitte auf folgendes Konto:
<b>IBAN:</b>
<b>Bank:</b>

Die Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten ist auf der Webseite des Ev. Verwaltungsverbandes Köln-Nord unter Unsere Angebote - Formulare - Datenschutz abrufbar. Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch, dass ich die Information bezüglich des Datenschutzes zur Kenntnis genommen habe.

[www.evv-koeln-nord.de](http://www.evv-koeln-nord.de)

Sachlich richtig: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_