

wir pflegen e. V.  
Vereinsverwaltung  
Turmstraße 4  
10559 Berlin

## Antrag auf Auslagenerstattung / Reisekosten

Vorname Name	
Anschrift	

Anlass / Ort			
Datum von		bis	
Datum	Beleg für (Einzelkosten hier aufführen)		Betrag ( € )
	Gesamtsumme		
Bemerkung			
<input type="checkbox"/> Ich beantrage Unterstützung aus dem SoliFonds (Bitte ankreuzen) Unterstützung.			

Überweisung auf mein Konto an:

Kto. Inhaber*in			
Bank		BIC	
IBAN			

Ort, Datum

Unterschrift

## Auslagenerstattung / Reisekosten

### Empfänger

Senden Sie Ihren Antrag (Seite 1) mit Belegen bitte per E-Mail oder per Post an die aufgeführte postalische Adresse oder an [vv@wir-pflegen.net](mailto:vv@wir-pflegen.net).

### Originalbelege

Dem Antrag sind alle Originalbelege anzufügen. Für Fahrtkosten mit dem PKW ist eine Routenplanung beizulegen (Maps o. ä.). Abgerechnet werden kann nur die wirtschaftlichste Strecke. Pro km können 0,20 € geltend gemacht werden.

### Unterschrift

Die AE / RK muss mit persönlich oder digitaler Unterschrift signiert sein.

### Erstattung / Zustimmung

Eine Erstattung ist nur mit Zustimmung der Geschäftsleitung möglich. Die Zustimmung muss vor Entstehen der Kosten vorliegen!

**Sparsamkeit & Wirtschaftlichkeit sind zu beachten.**

### Haben Sie Fragen zu diesem Antrag oder benötigen Unterstützung?

Die Mitgliederverwaltung ist werktags zwischen 10:00 h und 16:00 h telefonisch zu erreichen (030. 4597 5750). Bitte nutzen Sie den Anrufbeantworter, wir rufen gerne zurück.

Wenn Sie diesen Antrag nicht drucken können, senden wir den Antrag gerne per Post.

