



## Antrag auf Fahrtgelderstattung

Veranstaltung:	
Ort:	
Datum:	

Name: .....

Anschrift: .....

Mitglied im Imkerverein: .....

Bank: .....

IBAN: .....

Gefahrene Kilometer:..... Kfz - Kennzeichen:.....

Fahrtgeldzuschuss: (wird vom Verband ausgefüllt)		
km	0,30 EUR/km	EUR
Kontrolliert laut Routenplaner : JA / Nein		Unterschrift:

Es können nur Imker einen Zuschuss erhalten, die Mitglied im Imkerverband Rheinland-Pfalz e.V. sind.

Es können nur Anträge bearbeitet werden, die vollständig und richtig ausgefüllt sind.

Der Antragsteller bestätigt hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie, dass pro Fahrgemeinschaft jeweils nur ein Antrag gestellt wurde.

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

