

Antrag auf Fahrtgelderstattung

Veranstaltung:	
Ort:	
Datum:	

Name:

Anschrift:

Mitglied im Imkerverein:

Bank:

IBAN:

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

Fahrgeldzuschuss: (wird vom Verband ausgefüllt)		
km	0,38 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. Sie müssen spätestens 8 Wochen nach der Fahrt eingereicht werden.

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

Datum: _____ Unterschrift: _____