Rücksendung an: Erzbischöfliches Generalvikariat / Fahrtkostenstelle / Postfach 1480 / 33044 Paderborn

| | |
|---|---|
| **Name, Vorname:** | |
| **Anschrift Wohnung:** | |
| **Anschrift Pastoralverbund / PR:** | |
| **Zeitraum:** | |

## Antrag auf Wegstreckenentschädigung
**(Geistliche) für Dienstfahrten im Auftrag der Pfarrei / des Dekanates**

**Dienstfahrten im Auftrag der Pfarrei / des Dekanates**

| Datum | Von (Start) | Nach (Ziel) | Zweck | gefahrene Kilometer | Fahrtkosten 0.35 €/ km | Hier nichts eintragen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | | € 0,00 | |
| | | | | 0,0 | € 0,00 | |

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Datum Unterschrift Antragsteller

**DE**

IBAN Antragsteller

**Sachkonto: 646.101**

€ 0,00

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben

Datum Unterschrift Leiter Pastoralverbund / Pastoraler Raum