

Abrechnungsformular KFV TT

Anlage 1 der FO

Datum:

Name:	
Vorname:	

Lfn.	Unkosten	Anz.	€/KM (0,30 €)	Tagegeld	Urkunden	Porto	Sonstiges	Summe	Signum Empfänger
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
	Summe								

Unterschrift des Abrechnenden:

Betrag in bar erhalten:

Unterschrift

sachlich richtig:	
Datum:	
geprüft:	
Datum:	
Betrag bitte auf Konto IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	