



# LANDESVERBAND LANDESKIRCHLICHER GEMEINSCHAFTEN SACHSEN e. V.

Hans-Sachs-Str. 37, 09126 Chemnitz, Fon 0371/515930, Fax 0371/515968

Dienstreisekaskoversicherung – Abrechnung km-Zahl für das Jahr 20.....

Dienstfahrtennachweis für: Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Ort Jugendkreis: \_\_\_\_\_

Bezirk Jugendkreis : \_\_\_\_\_

lfd.Nr.	Datum	Anlass der Fahrt	km-Stand Abfahrt	km-Stand Ankunft	km-Zahl
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
Gesamt km-Zahl:					0

Gesamt km-Zahl an Ortskassierer gemeldet:

ja:  nein:

Spendenbestätigung erbeten:

ja:  nein:

Ort, Datum:

Unterschrift: