



VAAM-
Vereinigung für Allgemeine und
Angewandte Mikrobiologie e.V.
Mörfelder Landstr. 125
60598 Frankfurt am Main

Reisekostenabrechnung

Vorname/Name:.....

Email:.....

Zweck der Reise:.....

Ziel der Reise:.....

Datum Hinfahrt:.....Datum Rückfahrt:.....

Ausgaben:

Fahrkarten, Flugscheine (bitte Belege beifügen): _____, _____

Öffentliche Verkehrsmittel, Taxi (bitte Belege beifügen): _____, _____

Fahrtkosten bei eigenem PKW (0,30€/km) für gefahrene Kilometer (____): _____, _____

Zimmer (bitte Belege beifügen): _____, _____

Sonstige Kosten laut beigefügten Belegen: _____, _____

Ich bitte um Überweisung der Gesamtsumme von € _____, _____

auf mein Bankkonto bei der

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift