

Erstattungsformular

wird von der LGS ausgefüllt

Belegnummer:

Name:

KV:

Funktion: _____

cis-männlich cis-weiblich TINA*

E-Mail: _____

Telefon: _____

Adresse: _____

Bankverbindung

Kontoinhaber*in:

Name wie oben

Fahrtkosten

Grund der Reise:

wird von der LGS ausgefüllt

Topf:

ÖPNV

	Datum	von	nach	Kosten
Hinfahrt				□ □ □, □ □ €
Rückfahrt				□ □ □, □ □ €
	<input type="checkbox"/> Sparpreis <input type="checkbox"/> Flexpreis		Gesamt	□ □ □, □ □ €
	BahnCard 50: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		wenn nein: 50% bzw. 75%*	□ □ □, □ □ €

Auto

Startadresse:

Zieladresse:

Fahrt	<input type="checkbox"/> ein Weg <input type="checkbox"/> hin & zurück	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> km	× 0,09 ct/km =	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> €
Transport	<input type="checkbox"/> ein Weg <input type="checkbox"/> hin & zurück	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> km	× 0,30 ct/km =	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> €
			Gesamt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> €

Fahrtkosten gesamt	□ □ □ , □ □ €
Spende an die GJ	□ □ □ , □ □ €
Auszahlungsbetrag	□ □ □ , □ □ €

Erstattungen

Datum	Ort	Grund	Kosten
			□□□,□□€
			□□□,□□€
			□□□,□□€
			□□□,□□€

wird von der LGS ausgefüllt

Topf:

Erstattungen gesamt	□□□,□□€
Spende an die GJ	□□□,□□€
Auszahlungsbetrag	□□□,□□€

Hinweise

Die Auszahlung erfolgt nur, wenn mit dem Erstattungsformular alle **Belege im Original** eingereicht werden und die **Erstattungsordnung** der GJH eingehalten wurde.

Anträge müssen **spätestens drei Monate**, nachdem die Kosten entstanden sind, unter finanzen@gjh.de eingereicht werden. Nach 3 Monaten oder nach dem 31.01. des Folgejahres **verfällt der Anspruch** auf Kostenerstattung.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben und Anlagen vollständig und richtig sind:

Ort, Datum

Unterschrift