DG Pflegewissenschaft

z. Hd. Frau Ringer

Bürgerstr. 47

47057 Duisburg

Antrag auf Fahrtkostenerstattung

Sehr geehrte Frau Ringer,

hiermit beantrage ich die Übernahme der

(Art der Kosten )

am in .

Belege (Fahrausweise des ÖPNV bzw. DB AG (2. Klasse)/Hotelrechnung dgl) füge ich bei.

Bitte überweisen Sie den Betrag von €

auf mein Konto mit der Nummer

bei der

mit der BLZ .

Name/ Anschrift

 Datum Unterschrift