

Abrechnung für Monat:



Erstattung von Auslagen (Beförderung des eigenen Kindes) während der Einschränkungen durch Corona-Pandemie

Name des Kindes:	
Name der Eltern:	
Wohnort (Straße, Nr., PLZ, Ort):	
Gruppe/Klasse:	
Adresse der Tagesstätte/Schule:	
Entfernung zwischen Wohnort und Tagesstätte/Schule in Kilometern ohne Rundung (z.B. 7,6 km):	

Bitte tragen Sie das Tagesdatum der Fahrten ein, und kreuzen Sie an, ob sie an diesem Tag ihr Kind nur auf dem Hinweg, nur auf dem Rückweg, oder auf Hin- und Rückweg gefahren haben.

Laufende Nr.	Datum	Fahrt Hinweg	Fahrt Rückweg
1.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anzahl der Fahrten Hinweg, Rückweg			
Fahrten gesamt			

Die Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie auf www.lebenshilfe-verden.de unter Datenschutz.

Abrechnung für Monat:



Erstattung von Auslagen (Beförderung des eigenen Kindes) während der Einschränkungen durch Corona-Pandemie

Bitte geben Sie Ihre Kontoverbindung an:

Name des Kontoinhabers:	
Bank:	
IBAN:	
BIC (nur bei Konto im Ausland):	

Ich bin/ wir sind nicht umsatzsteuerpflichtig.

Ich/wir versichere/versichern, dass diese Beförderung tatsächlich wie oben angegeben durchgeführt wurde. Die Kontoverbindung ist gültig, es handelt sich um mein/unser Konto.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Sorgeberechtigte

Wird von der Lebenshilfe ausgefüllt:

Fahrten gesamt	
Gefahrene Kilometer	
€/km	
Zahlbetrag	

Hier falten für einen Briefumschlag mit Fenster

Lebenshilfe im Landkreis Verden e. V.
Finanzbuchhaltung
Am Allerufer 6
27283 Verden