

Gesellschaft für Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin e. V.

Prof. Dr. Rolf F. Maier
Schatzmeister GNPI
UKGM GmbH - Standort Marburg
Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin
Baldingerstraße
D-35033 Marburg

Reisekostenabrechnung

Name: _____

Anschrift: _____

Reiseanlass: _____

Reiseziel: _____ Datum: _____

Reisekosten

Hotel: € _____

Flug: € _____

Bahn: € _____

Taxi: € _____

Parken, etc.: € _____

PKW: € 0,30 / km x _____ km = € _____

Gesamtbetrag: € _____

Ich bitte um Überweisung auf mein

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erstattung erfolgt nur gegen Vorlage der Originalbelege!