|  |
| --- |
| **FEUERWEHRVERBAND ODENWALDKREIS** |
| Name: | Vorname: | Wohnort: |
| Lehrgang / Atemschutzübungstermin: | vom: | bis: |
|  |
| **AUSBILDUNGSTÄTIGKEIT** | Eintragungen des Rechners |
| Datum | Uhrzeit | Anzahl der Unterrichtseinheiten (à 45 Minuten) | Betrag in € |
| von bis |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **Fahrtkostenerstattung für die Benutzung des privateigenen Fahrzeuges**(nicht zum Feuerwehrhaus der eigenen Feuerwehr) |   |
| Datum | gefahrene Kilometer | Bankverbindung: |   |
|   |   | IBAN: |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |    |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| Summe: |   |  á -,35 € |   |
| **Weitere Kosten / Auslagen** |   |
| Nutzung Online-Studio: 󠇃 Beerfelden 󠇃 Sandbach 󠇃 kein Online-Studio genutzt |   |
| Getränke Online-Studio / Atemschutzübungstermine: (selbst in Vorlage getreten) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |  |
| weitere Auslagen: (nach vorheriger Genehmigung) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |  |
| **Summe gesamt** |   |
| Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben |   |
|   |  | Geprüft am: |
| Ort | Datum |   |   |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| Unterschrift |   |   |  Stand: 11/2023 |