

Deutsche Gesellschaft für Perinatale Medizin e.V.

Geschäftsstelle der DGPM
c/o Conventus Congressmanagement & Marketing GmbH
Sandra Thoß
Carl-Pulfrich-Str. 1
07745 Jena

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

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erstattung kann nur gegen Vorlage der Originalbelege erfolgen!