





### 3. Wegstreckenentschädigung

Gesamtstrecke in km	<b>x</b>	km-Pauschale i.H.v.	<b>=</b>	Gesamtschuld in EUR
---------------------	----------	---------------------	----------	---------------------

### 4. Nutzer

Ich versichere pflichtgemäß, dass die von mir gemachten Angabe richtig sind und die aufgeführten Fahrten zu dem Zeitpunkt mit dem Dienstfahrzeug nicht zweckmäßig bzw. nicht durchführbar waren.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

### 5. Abrechnung geprüft

.....  
Name, Datum

.....  
Unterschrift

**Sprechzeiten:**

Mo. nach Vereinbarung  
Di. 09.00 – 12.00 / 14.00 – 18.00 Uhr  
Mi. nach Vereinbarung  
Do. 09.00 – 12.00 / 14.00 – 16.00 Uhr  
Fr. 09:00 – 12:00 Uhr

**Bankverbindung:**

Deutsche Kreditbank  
IBAN: DE32 1203 0000 0000 5205 44  
  
Sparkasse Oder-Spree  
IBAN: DE43 1705 5050 3000 0430 70

**Gläubiger-ID:**

DE79ZZZ00000117469