

Fachschaft Psychologie

Universität Koblenz Landau, Campus Landau



Antrag auf Fahrtkostenabrechnung

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Grund der Fahrt: _____

Gefahrene Strecke: _____ km

Kilometerpauschale: 0,20 €

Gesamt: _____ €

Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Fachschaft Psychologie

Universität Koblenz-Landau

Fortstraße 7

76829 Landau

finanzen@psycho-landau.de