

Antrag auf Reisekostenerstattung

Warnstreik TV-Ärzte-VKA am 30.03.2023 in München

Mitgliedsnummer

Nummer

Antragsteller

Name, Vorname

.....
Strasse, Hausnummer

.....
PLZ Ort

Fahrtkosten Zurückgelegte Kilometer mit PKW

Parkgebühren

Bahn-Ticket (bitte beilegen)

Kontoverbindung

Name der Bank

.....
IBAN

.....
BIC

Datum und Unterschrift Antragsteller