



Generationenhilfe Groß-Gerau e. V.

Antrag auf Fahrtkostenerstattung

Name und Anschrift:

Mitglieds-Nr.:

Bei nachfolgend aufgeführten Hilfeleistungen sind Fahrtkosten* angefallen:

(bitte nur ganze km angeben - ggf. aufrunden – pro km = 0,30 €)

Arbeitsblatt Nr.	Datum	Hilfe an	gefahrne km	ergibt Betrag (in €)

Gesamtsumme : _____

(* innerhalb Groß-Geraus einschl. aller Ortsteile)

Betrag erhalten

Datum : _____ Unterschrift : _____