

**Bitte ausgefülltes Formular zurück an:**

Landesverband Psychiatrie-Erfahrener Baden-Württemberg (LVPEBW) e.V.  
c/o Edeltraud Klingler, Yorckstraße 27, 89077 Ulm  
Tel.: 0731 – 360 81 83, klingler@lvpebw.de



## Reisekostenabrechnung für Mitglieder

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, PLZ, Wohnort

.....  
Reiseweg von – nach

.....  
Reisezweck

<b>Fahrtkosten:</b>	
Günstigste Fahrkarte (ÖPNV)	€
Bus/Straßenbahn:	€
Pkw ..... km à 0,22 € Nur in begründeten Ausnahmefällen! Begründung anbei.	€
<b>Übernachtungen</b> (wenn nicht in Tagungsgebühren enthalten)	€
<b>Tagungsgebühren:</b>	€
<b>Summe:</b>	€

Ich beantrage die Überweisung von 50% der Summe = ..... Euro

auf das Konto mit der IBAN: .....

bei der Bank: .....

Kontoinhaber:  ich selbst  folgende Person .....

Erstattung erfolgt nur gegen Vorlage von Originalbelegen und Einreichung innerhalb von 4 Wochen nach Reiseende an die Kassenwartin Edeltraud Klingler!

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....