

Abteistr. 23, 94078 Freyung Tel. 08551/4581 / Fax 08551/6963

Datum

Mail: info@keb-freyung.de / Internet: www.keb-freyung.de

Ahrochnung Studionfahrt

Abrechnung Studiemannt						
Termin			T			
Termin			Datum (am oder von bis)			
Terrinii						
Reiseziel/Reiseziele						
Anzahl der Teilnehmer			männlich: weiblich:			
Führung(en) bzw. Besichtigung(en)						
Datum	Datum Dauer Ir		nhalt z.B. Kirchen- od. Stadtführung in)			Name des Referenten
Verantwortlich für die Studienfahrt						
Pfarrei / Verband:						
Name d. Verantwortlichen						Tel:
Bankverbindung Zuschussempfänger						
Kontoinhaber/In IBAN			BIC		Name der Bank	
Die Busrechnung liegt bei.						
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.						

Unterschrift