



NÖ-IMKERVERBAND

A-1010 Wien, Georg Coch-Platz 3/9a
 Tel.: 01/512 34 44 Fax: 01/512 77 08
 Email: noe.imkerverband@aon.at
 ZVR: 273623635

REISEKOSTENRECHNUNG

für Monat

Name:

Anschrift:

Datum	von-bis (Uhr)	Anfang/Ende der Reise (Ort)	Reiseziel	Zweck der Reise	km- Stand Abfahrt	km- Stand Ankunft	PKW- km	km- Geld	Tag- geld	Näch- tigung
									SUMME	

Kontoinhaber: IBAN:

Honorarauszahlung bar, Betrag erhalten am:

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift