



Fahrtennachweis für ehrenamtliche Mitarbeiter des Glonner Tisches

Name: _____

Monat / Jahr _____

Datum	Kilometer	Fahrtstrecke von – nach	Fahrtzweck
Übertrag			

Ich versichere, dass ich die oben aufgeführten Fahrten ausschließlich innerhalb meiner ehrenamtlichen Tätigkeit für den Glonner Tisch durchgeführt habe.

Glonn, am

Name

Unterschrift