交通费用报销申请表

Antrag auf Fahrkostenerstattung

在此申请报销以下以达姆施塔特华达中文学校名义发生的费用。/ Hiermit bitte(n) ich(wir) um die Erstattung folgender Ausgaben, die im Namen der Huada- Chinesisch-Schule Darmstadt e.V. getätigt wurden.

❖ 申请人信息 / Antragsteller

姓/Nachname		**名/Vorname**	
地址/Anschrift			

❖ 报销项目/Erstattungspositionen

项目描述/Projektbeschreibung: _____

Nr.	描述/Beschreibung und Anmerkungen		里程/Distanz (km,单程)	费用日期/Datum (dd.mm.yyyy)	金额/Betrag (欧元/€, €0.38/km)
1	起/von				0.00 €
	终/nach				
2	起/von				0.00 €
	终/nach				
3	起/von				0.00 €
	终/nach				
				合计/Gesamtbetrag(€):	**0.00 €**

请附上里程计算所使用地图的截图，并在地图上标注出出发地、目的地以及具体行驶路线。/ Bitte fügen Sie einen Kartenausschnitt mit der berechneten Fahrstrecke bei und markieren Sie dort deutlich den Ausgangspunkt, das Ziel sowie die tatsächlich zurückgelegte Route.

❖ 付款方式 / Zahlungsmethode

☒ **现金/Bar**

☐ **银行转账/Überweisung**

账户持有人/KontoInhaber	
IBAN	

申请人签字
Unterschrift Antragsteller _____

地点，日期
Ort, Datum _____

❖ 审批意见 / Überprüfung/Genehmigung: _____

审核人签名
Unterschrift des Prüfers _____

地点，日期
Ort, Datum _____

审批人签字
Unterschrift des Genehmigers _____

地点，日期
Ort, Datum _____

STAND:2026-05-20