**L**andesarbeitsgemeinschaft **P**sychiatrie - **E**rfahrener **N**iedersachsen e.V.

(LPEN e.V.)

Antrag auf Fahrtkostenerstattung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und FAHRKARTE BEILEGEN oder Autokennzeichen angeben!

für die Veranstaltung am: (Tag/Monat/Jahr)

Art der Veranstaltung: Veranstaltungsort:

Entstandene Fahrtkosten in EUR: (Höchstbetrag Niedersachsenticket = 23€)

Teilnehmer der Veranstaltung:

Vorname: Nachname :

Wohnort: Bemerkung: (Entfernung in km o. anderes)

(Angabe wichtig bei neuen Teilnehmern)

der Betrag soll überwiesen werden auf folgendes Konto:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Sonstige Bemerkungen :

Unterschrift des Veranstaltungsteilnehmers

Der obige Betrag wird von mir bei Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben spätestens nach 8 bis 14 Tagen überwiesen. Sollte nach 4 Wochen immer noch kein Geld eingegangen sein, so bitte ich um Rückruf unter der Telefonnummer: 01573 4677692

Anschrift:

Thorsten Horenkamp

Am Sindelberg 29A

31061 Alfeld/Leine