



Antrag auf Kostenerstattung nach der Richtlinie des Landkreises Nordwestmecklenburg zur Förderung ehrenamtlicher Aktivitäten durch Unterstützung, Betreuung und Integration von geflüchteten Menschen

Landkreis Nordwestmecklenburg
 Fachdienst Soziales
 Rostocker Straße 76
 23970 Wismar

Posteingang
 (wird durch den FD Soziales ausgefüllt)

1. Antragsteller/in

Name	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
IBAN	
Kreditinstitut	

3. Maßnahmebeschreibung inkl. entstandener Kosten

(ggf. gesondertes Blatt bzw. Rückseite verwenden)

Zuwendungszweck	Kosten in Euro
insgesamt	

Bitte beachten Sie die entsprechenden Höchstgrenzen.

4. Zeitraum

Die obigen Kosten sind mir im Zeitraum **vom** _____ **bis** _____ entstanden.

5. Nachweise (u.a. Belege, Quittungen, Glaubhaftmachung)

1.	2.
3.	4.
5.	6.

5. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind, und beantrage die Erstattung der verauslagten Kosten, die mir nicht bereits anderweitig erstattet wurden.

 Ort, Datum

 Unterschrift Antragsteller/in



Abrechnung Fahrtkosten

Zum Antrag vom _____ auf Kostenerstattung nach der Richtlinie des Landkreises Nordwestmecklenburg zur Förderung ehrenamtlicher Aktivitäten durch Unterstützung, Betreuung und Integration von geflüchteten Menschen

Antragsteller: _____

PKW-Kennzeichen: _____

Datum	Name, Vorname der Mitfahrer	Uhrzeit	Fahrziel von - nach	km	Grund der Fahrt
Kilometer gesamt:					

Datum und Unterschrift: _____