

**ABRECHNUNG - PORTOKOSTEN**

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Nachstehend aufgeführte Portokosten sind mir in Ausübung meiner Tätigkeit im KFV Mecklenburger Seenplatte – Vorpommern e.V. entstanden.

Ich bestätige die Richtigkeit der Abrechnung und versichere, daß die geltend gemachten Kosten nicht anderweitig abgerechnet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

Datum	Post an	Euro	Datum	Post an	Euro
				Übertrag:	
	Übertrag:				

Insgesamt: Euro \_\_\_\_\_