



D3G Geschäftsstelle
Max-Kosler-Str. 12
01328 Dresden

Datum

Absender: _____
Adresse: _____
E-Mail: _____

Ich bitte um Erstattung der entstandenen Auslagen gemäß unten stehender Abrechnung. Die entsprechenden **Originalbelege (!)** sind beigelegt.

Teilnahme an der
Sitzung/Veranstaltung: _____

Geschäftsstelle
Asmara Lechner, M.A.
Postadresse:
Max-Kosler-Str. 12
01328 Dresden

Anreise
am _____ von _____ nach _____

E-Mail: info@d3g.org
www.d3g.org

Rückreise
am _____ von _____ nach _____

Reisedauer (Uhrzeit):
Abfahrt von zu Hause: _____ Heimkehr: _____

Abwesenheit in Stunden insgesamt: _____

Entstandene Kosten:

Bahn _____ €

Flug _____ €

PKW (= Kosten für Bahnfahrt 2.Kl.): _____ €

Übernachtung _____ €

Verpflegung _____ €

Sonstiges (z.B. Taxi, Parkgebühren) _____ €

Summe Erstattung _____ €

Vorstand
Vorsitzender
Dipl.-Psych., Dipl.-Theol.
Martin Pröstler, München
Stellvertreter:innen
Dr. med. Patrizia Gerhardt, Dresden
Dipl.-Soz.-Päd., Bacc. phil./theol.
Thomas Schneider, Maroldsweisach
Weiteres Vorstandsmitglied
Dr. med. Volker Haude, Rheda-Wiedenbrück

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
Konto: 000 869 4257
BLZ: 300 606 01
IBAN: DE06 3006 0601 0008 6942 57
BIC: DAA EDE DD

Deutsche Gesellschaft für
Gruppenanalyse
und Gruppenpsychotherapie
Eingetragener Verein, Sitz: Berlin

VR 31189 B, AG Charlottenburg
Steuernummer: 27/663/62226
Umsatzsteuer ID: DE281288799

Die Summe der Aufwendungen überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

Name Kontoinhaber:

Name Kreditinstitut:

Konto-Nr./IBAN:

BLZ/BIC:

Der Vorstand der D3G bittet Sie, auf die Angemessenheit der Kosten gemäß der Reisekostenrichtlinien zu achten. Er behält sich vor, eine konkrete Prüfung vorzunehmen. Hiervon habe ich Kenntnis genommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Anlage: Belege