



LIONS CLUBS INTERNATIONAL

REISESPESENABRECHNUNGSFORMULAR FÜR ERWACHSENE BEGLEITPERSONEN DES DGE MAILAND, ITALIEN

Distrikt: _____

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

NAME DES DGE: _____

Vorname

Nachname

NAME DER ERW.

BEGLEITPERSON: _____

Vorname

Nachname

Für Ihren Zuschuss von bis zu 500,00 USD müssen die unten aufgeführten Belege zusammen mit dem Abrechnungsformular eingereicht werden.

- 1) KOPIE DES AUSGESTELLTEN REISEPLANS, DER SÄMTLICHE ROUTEN, FLUGLINIEN, FLUGNUMMERN, REISEKLASSE, ANKUNFTS- UND ABREISEDATEN UND -ZEITEN ENTHÄLT.
- 2) ZAHLUNGSBELEG (KOPIE DER BEZAHLTEN QUITTUNG ODER DER KREDITKARTENTRANSAKTION).

Reichen Sie die Abrechnung sofort ein, sobald die Tickets gebucht sind und der Zahlungsbeleg vorliegt.
Bankinformationen sind eventuell erforderlich. Bitte senden Sie die Abrechnung mit den Belegen an Laura Delgado, in der Abteilung Accounting:

E-Mail: DistrictGovernorClaims@lionsclubs.org

Fax: +1 630 706-9199

Tel: +1 630 468-6846

Die Auszahlung erfolgt an den DGE, falls nicht angegeben wird, dass sie an eine Reiseagentur oder an den Distrikt erfolgen soll. Bitte geben Sie den Namen und die Adresse der Person an, an die die Kosten rückerstattet werden sollen (**BITTE IN DRUCKSCHRIFT**):

NAME: _____

ADRESSE: _____

LAND: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

UNTERSCHRIFT DES DISTRIKT-GOVERNOR-ELECT: _____

DATUM: _____

**DER ANTRAG AUF KOSTENRÜCKERSTATTUNG MUSS BIS SPÄTESTENS FREITAG, 10. MAI 2019 EINGEHEN – AB
60 TAGE NACH DER FRIST ERFOLGT KEINE ZAHLUNG MEHR**