

Reisekostenabrechnung (bitte in Druckschrift ausfüllen!)



Mitarbeitende*r Ehrenamt/Präsidium

Name	Vorname	Titel
Straße / Hausnummer		PLZ / Wohnort

Reisedaten

Zweck der Reise			Ort der Reise (Stadt / Land)		
Reise angetreten am	Uhrzeit	Ort	Reise beendet am	Uhrzeit	Ort

Fahrtkosten

1 Bahn Flugzeug **gem. beilieg. Beleg/en*** → €

eigenes KFZ Mitfahrer*in km zu je € → €

Tagegeld Kostenlos erhaltene Mahlzeiten ankreuzen (außer Frühstück in Verbindung mit Übernachtung im Hotel/in Pension, siehe Punkt 3)

2

Datum	Tagegeld	€	abzgl.:	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	→	<input type="text"/> €
Datum	Tagegeld	€	abzgl.:	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	→	<input type="text"/> €
Datum	Tagegeld	€	abzgl.:	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	→	<input type="text"/> €
Datum	Tagegeld	€	abzgl.:	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	→	<input type="text"/> €
Datum	Tagegeld	€	abzgl.:	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	→	<input type="text"/> €
Datum	Tagegeld	€	abzgl.:	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	→	<input type="text"/> €
Datum	Tagegeld	€	abzgl.:	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittag	<input type="checkbox"/> Abend	→	<input type="text"/> €

Nächtigungskosten

3 Übernachtung/en **abzgl. Frühstück (siehe Reisekosten-Richtlinien Inland Pkt. I 3b/Ausland Pkt. II 3b)** **gem. beilieg. Beleg/en*** → €

Übernachtung/en zu € → €

Sonstige Barauslagen

4 Ausgaben (Taxi, Parkgeb. usw.) **gem. beilieg. Beleg/en*** → €

Angabe der Kostenstelle

Kostenstelle

SUMME €

***Bitte beachten Sie: Belege müssen im Original eingereicht werden.**

Ich bitte um Überweisung

Name des Kreditinstitutes	BIC	IBAN
---------------------------	-----	------

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum Unterschrift

Freigabe durch GBL/RL

Unterschrift GBL/RL