

Reisekostenabrechnung



PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____ Funktion: _____
Adresse: _____ PLZ, Ort: _____
IBAN: _____ BIC: _____

REISEDATEN

Zweck der Reise: _____
Reise von: _____ Reise nach: _____
Beginn (Datum, Uhrzeit): _____ Ende (Datum, Uhrzeit): _____

FAHRTKOSTEN

Öffentliche Verkehrsmittel oder Flugzeug (lt. Beleg): € _____
Nutzung Privat-KFZ (Kilometersatz € 0,30): _____ KM € _____
Sonstige Fahrtkosten (lt. Beleg): € _____ Summe Fahrtkosten: € _____

ÜBERNACHTUNGSKOSTEN

Übernachungskosten (lt. Beleg): _____ Nächte € _____ Summe Übernachtung: € _____

TAGEGELD

Abwesenheit 8 bis 14 Stunden (à € 6,00): _____ Tage € _____
Abwesenheit 14 bis 24 Stunden (à € 12,00): _____ Tage € _____
Abwesenheit mehr als 24 Stunden (à € 24,00): _____ Tage € _____
Abzüglich Frühstück (à € 4,80): _____ Tage - € _____ Summe Tagegeld: € _____

Werden der/dem ehrenamtlichen Mitarbeiter/in bei einer Dienstreise unentgeltliche Verpflegung gewährt, besteht kein Anspruch auf Tagegeld.

SONSTIGE KOSTEN

Anzahl: _____ Belege € _____ Summe sonstige Kosten: € _____

GESAMT REISEKOSTEN

Summe Reisekosten: € _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Sachlich richtig: _____	Rechnerisch geprüft: _____	Angewiesen am: _____	Gebucht auf Kto: _____
----------------------------	-------------------------------	-------------------------	---------------------------