



## REISEKOSTENABRECHNUNG

Name, Adresse: \_\_\_\_\_

Reiseanlass: \_\_\_\_\_

Abreise Datum / Uhrzeit ♦ Rückkehr Datum / Uhrzeit: \_\_\_\_\_ ♦ \_\_\_\_\_

### Fahrtkosten

PKW (€ -.30/km) \_\_\_\_\_ km x € -.30 = € \_\_\_\_\_

1. Mitfahrer Name \_\_\_\_\_ km x € -.02 = € \_\_\_\_\_

2. Mitfahrer Name \_\_\_\_\_ km x € -.02 = € \_\_\_\_\_

3. Mitfahrer Name \_\_\_\_\_ km x € -.02 = € \_\_\_\_\_

Flug/Bahn (2.Klasse) \_\_\_\_\_ gemäß Fahrschein / Rechnung  
Flugticket € \_\_\_\_\_

Taxi, Straßenbahn, Bus \_\_\_\_\_ mit Belegnachweis € \_\_\_\_\_

Übernachtung \_\_\_\_\_ mit Rechnung ohne Frühstück  
(max. € 77.--) € \_\_\_\_\_

Frühstückspauschale abzüglich 4,80 € € \_\_\_\_\_

### Verpflegungsmehraufwand (je Kalendertag)

Bis 12 Stunden € 15,00 € \_\_\_\_\_

12 bis 24 Stunden € 20,00 € \_\_\_\_\_

ab 24 Stunden € 30,00 € \_\_\_\_\_

sonstige Auslagen lt. Beleg € \_\_\_\_\_

**Gesamtsumme:** € \_\_\_\_\_

### Bitte Gesamtsumme überweisen an

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

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LKZ

PrüfZ

IBAN

Bank: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **VERMERKE DCNH**

<b><i>Gepprüft (Handzeichen/Datum)</i></b>	
<b><i>Kontorahmen/Nummer</i></b>	
<b><i>Erledigt am</i></b>	