

Reisekostenabrechnung 2018

Förderverein Demokratisch Handeln e.V.
Löbstedter Straße 67
07749 Jena

ACHTUNG: Reisekosten älter als 6 Monate (Poststempel) können nicht erstattet werden.

Formular leeren

Bitte reichen Sie nur Originalbelege ein.

Name, Vorname	Anschrift für Auszahlung		<input type="radio"/> privat*	<input type="radio"/> dienstlich	* (bitte ankreuzen)

Überweisung auf Konto IBAN															
D	E														

Abreise am	um Uhr	von	Wegstrecke km - Pkw	Fahrtkosten - öffentl. VM	Anzahl Mitfahrer
Ankunft am	um Uhr	in	Anlass		

Abreise am	um Uhr	von	Wegstrecke km - Pkw	Fahrtkosten - öffentl. VM	Anzahl Mitfahrer
Ankunft am	um Uhr	in	Anlass		

Übernachtung	von	bis	Unterkunft	Summe (ohne Frühstück)

Begründung für außergewöhnliche Aufwendungen oder Anmerkungen zu Belegen	<input type="checkbox"/> Beantrage Verpflegungsmehraufwand

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

NUR VON DER BUCHHALTUNG AUSZUFÜLLEN NUR VON DER BUCHHALTUNG AUSZUFÜLLEN NUR VON DER BUCHHALTUNG AUSZUFÜLLEN

		Betrag in €		Vermerk
Wegstreckenentschädigung:	km	Satz	€	
		Kosten öffentliche Verkehrsmittel:	€	
		Sonstige Fahrtkosten:	€	
		Übernachungskosten:	€	
		SUMME:	€	

Verpflegungsmehraufwand 8- 24 h	Anzahl Tage	Satz	12,00 €	€	
Verpflegungsmehraufwand 24 h	Anzahl Tage	Satz	24,00 €	€	
		SUMME:		€	

Auszahlungsbetrag:	€
---------------------------	---

sachlich/rechnerisch richtig:

Ort, Datum

Unterschrift

Kostenstelle:	
---------------	--

Buchungssatz:									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--