

Datum	Anlass	Zielort	Km	Anzahl Mitfahrer	Betrag

Summe: _____

Als weitere Reisekosten kämen in Betracht:

b) Verpflegungsmehraufwendungen

12,00 Euro bei einer Abwesenheit von über 8 Std. (ohne Übernachtung)

12,00 Euro bei mehrtäg. Reisen für den An- und Abreisetag

24,00 Euro bei einer Abwesenheit von 24 Std.

c) Übernachtungskosten (mit Beleg)

d) Reise-Nebenkosten (mit Beleg)

Bitte Abrechnungen zu b) und c) auf gesondertem Blatt aufführen.

Verzicht auf den Erstattungsanspruch:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja (ich bitte um Ausstellung einer Zuwendungsbescheinigung)

Nein (ich bitte um Überweisung auf mein Beitragskonto; mir ist bekannt, dass meine Abteilung für die Auszahlung der Reisekosten in Anspruch genommen wird)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung, dass die Fahrten im Interesse der Abteilung erfolgten:

Unterschrift Abteilungsleiter (bzw. Stellvertreter)