REISEKOSTENABRECHNUNG Beleg- Nr.

, Anschrift:

Name, Vorname:

Funktion: ☐ Fahrer, ☐ Betreuer Bankkonto:

BLZ: Bank:

Fahrt von: nach: und zurück

Abfahrt vom Wohnort am: um: Uhr

Ankunft am Wohnort am: um: Uhr

Zweck der Reise:

Beginn des Dienstgeschäftes: Uhr Ende des Dienstgeschäftes: Uhr

1. Fahrtkosten

	steuerfrei	steuerpflichtig
Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Einschließlich Zuschläge (Belege beifügen)	€	
Benutzung eines eigenen PKW km a € 0,24 (einfache Fahrt)	€	
	€	
Amtl. Kennzeichen:		
	€	
Kosten für An-/ Abfahrt: (bei Taxifahrten mit Belegen)		
zusammen:	€	
2. Übernachtungsgeld		
Nächte a €		
Übersteigt die Hotelrechung (ohne Frühstück) das	€	
Übernachtungsgeld, bitte Beleg beifügen	€	
	€	
3a. Tagegeld/ Verzehrgeld:		
Tage über 12 Std. a €		
Tage über 8 Std. bis 12 Std. a €	€	
Tage bis 08 Std. a €	€	
erhalten abzüglich	€	
3b. Verpflegung		
_____ Frühstück _____		
_____ Mittag _____		
_____ Abend _____	€	€

Gesamtbetrag: €

sachlich/ rechnerisch richtig: festgestellt auf € _____			
Soll		Haben	

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner Angaben:

(Unterschrift) _____

Betrag erhalten:

(Datum) (Unterschrift)