

Spielmannszug Hasselfelde 1965 e.V.

Reisekostenabrechnung

Name, Vorname: Funktion:

Anschrift:

Konto-Nr.: BLZ: Bankname:

Fahrt von nach und zurück.

Zweck der Reise:

Abfahrt vom Wohnort am: (Tag)umUhr

Ankunft am Wohnort: am: (Tag)umUhr

Fahrtkosten:

Benutzung **öffentl. Verkehrsmittel 2. Klasse** (bitte Belege beifügen) = _____ €

Bahnzuschläge (bitte Belege beifügen) = _____ €

Benutzung eines **PKW** km x **0,16 €** = _____ €

Mitnahmeentschädigung Personen km x **0,03 €** = _____ €

Sonstige Fahrt- und Nebenkosten (Straßenbahn, Bus, Taxi mit Begründung) = _____ €

Übernachungskosten:

Übernachtungsgeld ohne Nachweis (**pauschal 11,00 €**) = _____ €

Höhere Übernachtungskosten gem. beigefügtem Nachweis
(soweit Kosten des Frühstücks enthalten sind, Kürzung um 4,60 €) = _____ €

Sonstige Kosten mit Beleg:

..... = _____ €

Reisekosten gesamt: = _____ €

Mitfahrer: 1. 2.

3. 4.

Sonstige Hinweise:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:

wird vom Schatzmeister ausgefüllt:

Reisekostenabrechnung geprüft:

Zur Zahlung angewiesen:

Datum / Unterschrift