



Reisekosten-Rechnung

Name: _____ Bank: _____
 Straße, Nr.: _____ IBAN: _____
 Plz, Ort: _____
 Reiseziel: _____
 Grund: _____
 Tagegeld: (4-6 Std.= 3,80 €, 7-12 Std. = 7,70 €, über 12 Std. = 15,30 €)
 Reisebeginn: _____ Abfahrt um: _____ Reisezeit: _____
 Reiseende: _____ Rückkehr um: _____ Tagegeld: _____
 Fahrtkilometer im eigenen PKW (0,30 €/km): _____ Kilometergeld: _____
 Mitfahrerentschädigung (0,03 €/km je Mitfahrer): _____

Mitfahrer	Tagegeld	Unterschrift Betrag erhalten oder IBAN

Übernachungskosten lt. Anlage _____

sonstige Kosten lt. Anlage _____

Gesamt:	
----------------	--

Ich verzichte auf die Kostenerstattung und bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung

Reise genehmigt:

 (1. Kreisvorsitzender)

 Datum, Unterschrift