

Reisekostenabrechnung KLMV e.V.

_____ Verein/Verband

_____ Name, Vorname des Reisenden

_____ Reisebeginn – Datum/Ort/Uhrzeit

_____ Reiseende – Datum/Ort/Uhrzeit

_____ Reiseziel – Ort

_____ Reisezweck – Anlass der Reise

_____ Genutztes Verkehrsmittel

1. Fahrtkosten

a) Privat PKW	gefahrte km (0,15 Euro pro km)	Betrag in Euro
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mitfahrer/in	gefahrte km (0,02 Euro je Person und km)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

b) Ansatz Pauschbetrag	<input type="text"/>
-------------------------------	----------------------

c) Öffentliche Verkehrsmittel Einzelnachweis (Belege erforderlich)	<input type="text"/>
--	----------------------

2. Verpflegungspauschale

Dauer der Reise	Tage	Euro pro Tag	Betrag in Euro
- mehr als 24 h	<input type="text"/>	20.00	<input type="text"/>
- mind. 14 h weniger als 24 h	<input type="text"/>	10.00	<input type="text"/>
- mind. 8 h weniger als 14 h	<input type="text"/>	5.00	<input type="text"/>

3. Übernachtungskosten**Betrag in Euro****4. Reisenebenkosten****Betrag in Euro**

Gesamtbetrag in Euro

Erklärung des Reisenden:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die geltend gemachten Ausgaben sind mir tatsächlich entstanden. Soweit ich Zuwendungen von Dritten erhalten habe oder mir sonstige Vergünstigungen gut geschrieben worden sind, habe ich diese in einer Anlage angegeben.

Ich bitte, den zu erstattenden Betrag auf das Konto

IBAN:

BIC:

zu überweisen.

Datum/Unterschrift
Präsident/Schatzmeisterin

Stempel/Verband

Datum/Unterschrift Reisender