

Reisekostenabrechnung für Gruppen und Ehrenamtliche

Dienstreisezweck:			Dienstreiseort:					Datum:				
Nr.	Name, Vorname	Wohnort	privates Kraftfahrzeug				Regelmäßig verkehrende Beförderungsmittel*	Erstattungs- betrag in •	als Spende	Bankverbindung		Unterschrift
			km	á 0,27 •	km	á 0,02 •						
1.										Kto.-Nr.		
										BLZ		
										Bank		
2.										Kto.-Nr.		
										BLZ		
										Bank		
3.										Kto.-Nr.		
										BLZ		
										Bank		
4.										Kto.-Nr.		
										BLZ		
										Bank		
5.										Kto.-Nr.		
										BLZ		
										Bank		
6.										Kto.-Nr.		
										BLZ		
										Bank		
7.										Kto.-Nr.		
										BLZ		
										Bank		
Übertrag												

Die ordnungsgemäße Durchführung und die Richtigkeit der Reisekostenberechnung überprüft und bestätigt: _____
 Ort, Datum, Unterschrift

Betrag in Höhe von _____ •
 zur Zahlung angewiesen.

 Ort, Datum, Unterschrift

* Originalbelege sind für 2 Jahre aufzubewahren