

Reisekostenabrechnung



Antragsteller/in

Name, Wohnort

Reisezweck

Veranstaltung, Ort

Reisebeginn am _____ um _____ Uhr

Reiseende am _____ um _____ Uhr

Kosten

Kraftfahrzeug _____ km

Auslagen gem. Nachweis _____ €

Bankverbindung

IBAN: DE _____

Datum, Unterschrift / Signatur

Verbandskasse

Tagespauschale / Honorar _____ X _____ € _____ €

Kfz _____ km à 0,30 € _____ €

Auslagen gem. Nachweis _____ €

Gesamt _____ €

=====