



Reisekostenabrechnung (für Ehrenamtliche)

Name:	<input type="text"/>	IBAN:	<input type="text"/>
Funktion:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
Zweck der Reise:	<input type="text"/>	Name der Bank:	<input type="text"/>
Fahrt von:	<input type="text"/>	Fahrt nach:	<input type="text"/>

Reisestunden				
Bitte jeweils Belege beifügen				
Datum	von (Ort)	nach (Ort)	Stunden	Aufgewendet für ...
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fahrten per...			
Bitte jeweils Belege beifügen			
Anreisedatum	Abreisedatum	Bitte eintragen Flugzeug/Taxi/Mietwagen/...	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eigener PKW		Reisekilometer (0,20€ pro gefahrene Kilometer)			
Anreisedatum	Abreisedatum	Ort Abfahrt	Ort Ankunft	Kilometer	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0,00 €

Unterbringung				
Bitte jeweils Belege beifügen				
Anreisedatum	Abreisedatum	Name Unterkunft	Adresse	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verpflegungsmehraufwand		Max. 20,-€ je Tag		
4 - 6 Stunden = 10,-€		6 - 10 Stunden = 15,-€		über 10 Stunden = 20,-€
Anreisedatum	Abreisedatum		Anzahl Stunden	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tagungsgebühren				
Anreisedatum	Abreisedatum	Thema / Name der Tagung	Adresse	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Andere Kosten				
Bitte jeweils Belege beifügen				
Anreisedatum	Abreisedatum	Erklärung	Adresse	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zwischensumme	0,00 €
Abzgl. der vom NBSV-Boxen bereits übernommenen Kosten	<input type="text"/>
Gesamtauszahlungsbetrag für den reisenden Ehrenamtlichen	0,00 €

Betrag erhalten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Unterschrift

Bitte diesen Antrag einreichen bei Schatzmeister/in
 Mail: cos.christiansen@web.de