

--	--	--	--

Reisekostenabrechnung

Bitte diese Aufstellung bis spätestens zwei Monate nach dem Reiseternin einreichen!
Für eine Erstattung brauchen wir Ihre Originalbelege.
die Sie bitte auf die Rückseite kleben.

der verband
der drogen- und
suchthilfe



Name, Vorname			
Straße, PLZ Ort			
Zweck der Reise			
Zielort der Reise			
Beginn (Ort, Datum, Uhrzeit)			
Ende:: (Ort, Datum, Uhrzeit)			
<input type="checkbox"/> Öffentliche Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> Sonstige _____			
		welche?	
Fahrtkosten DB, Klasse: 2		Abrechnung [wird vom fdr* ausgefüllt]	
Andere Verkehrsmittel			
Fahrt mit dem PKW km	Achtung: 0,20 EURO a. Km!		
Taxi; nur mit Begründung			
Hotel: Übernachtungen X €			
Reisebezogene Nebenkosten:			
Begründung für PKW-. Taxi- und Flugzeugbenutzung sowie Nebenkosten:			
			Summe:
Bestätigung Ich bestätige, dass meine Angaben richtig und mir die Kosten wirklich entstanden sind.			Nur falls erforderlich: Genehmigt Ort/ Datum/ Unterschrift
Ich bitte um:			
<input type="checkbox"/> Barzahlung	IBAN:	Festgestellt Quittung/Betrag erhalten	
<input type="checkbox"/> Überweisung	BIC:		
	Name der Bank:		
	Kontoinhaber:		
Ort und Datum	Unterschrift	Sachlich richtig/Bemerkung	