

--	--	--	--

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:		
Bestätigung		
Ich bestätige, dass meine Angaben richtig und mir die Kosten wirklich entstanden sind.		
Ich bitte um:		
<input type="checkbox"/> Barzahlung IBAN:		
<input type="checkbox"/> Überweisung BIC:		
	Name der Bank:	
	Kontoinhaber:	
Ort und Datum		Summe:
Unterschrift		Nur falls erforderlich: Genehmigt Ort/ Datum/ Unterschrift
		Festgestellt
		Quittung/Betrag erhalten
		Sachlich richtig/Bemerkung