



## Reisekostenabrechnung

Veranstaltung \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Vorname / Zuname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Ausgleichgebühr \_\_\_\_\_ €

Fahrkostenerstattung \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_ €

Sonderausgaben lt. beigelegte Belege \_\_\_\_\_ €

Gesamtkosten \_\_\_\_\_ €

Bitte um Überweisung auf Konto

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Schatzmeister

Zahlung erfolgte am	_____
Zahlung genehmigt	_____

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_