

Reisekostenabrechnung

Badminton Landesverband
Sachsen-Anhalt e.V.
Johannstraße 18a

D - 06429 Nienburg



Name: Name, Vorname	Bankverbindung: Bankname IBAN BIC
Anschrift: Straße, Nr. PLZ, Ort	
Funktion:	

Fahrt: von nach und zurück.	
Abfahrt: Datum Zeit	Ankunft: Datum Zeit
Reisezweck:	
Dienstgeschäft: Beginn: Datum, Zeit	Ende: Datum, Zeit

Fahrtkosten:	Öffentliche Verkehrsmittel: einschließlich Zuschläge (BELEGE BEIFÜGEN)	€
	PKW: km á €	€
	Mitfahrer:	
	Kfz-Nr.:	
	Kosten für An- und Abfahrt: (BELEGE BEIFÜGEN)	€
Übernachtung:	Nächte á €	€
	Übersteigt die Hotelrechnung – ohne Frühstück – das Übernachtungsgeld BELEGE BEIFÜGEN	
Tagegeld:	Tage über 12 Std. á €	€
	Tage über 8 bis 12 Std. á €	€
	Tage bis 8 Std. á €	€
Verpflegung:	Frühstück abzüglich:	€
	Mittag abzüglich:	€
	Abend abzüglich:	€
Sonstiges: Art:		€
Gesamtbetrag:		€

sachlich/rechnerisch richtig, festgestellt auf €	Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben
Soll Haben	Datum, Unterschrift
Nur für Geschäftsstelle	