

# Aktionsgemeinschaft Dienst für den Frieden e.V.

Endenicher Str. 41 • 53115 Bonn • Tel.: 0228 / 24 999-0 • Fax: 0228 / 24 999-20

## Reisekostenabrechnung

Name: \_\_\_\_\_

Grund der Reise: \_\_\_\_\_

Reiseweg: \_\_\_\_\_

Reisebeginn am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr, Ende am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

### Abrechnung der Reise:

#### Dienstgeschäfte in:

1. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
2. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Beförderungsmittel:** (Begründung bei PKW oder Flugzeug erforderlich)

**Die AGDF übernimmt keine Sachschadenshaftung bei Nutzung eines PKW!!!**

Eisenbahn  Flugzeug  PKW

#### Fahrtkosten für Eisenbahn/Flugzeug/Dienst-/Privatwagen:

a) erledigt durch Netzkarte/Reisebüro	Euro
b) Eisenbahn 1.Kl./2.Kl./Schlafw./Liegew./Zuschlag/Platzkarte	Euro
c) Flugkosten	Euro
d) PKW km x 0,20 Euro (max. 130,00 Euro)	Euro
f) Zu- und Abgang, Fahrten am Geschäftsort, Taxi am _____ von _____ bis _____ (Erstattung nur bei Angabe eines außergewöhnlichen Grundes [§4 BRKG]) ÖPNV _____ Euro _____ Nebenkosten: Telefon, Parken etc. _____ Euro _____	Euro _____ Euro _____
<b>Gesamtkosten:</b>	<b>Euro</b> _____

**Erläuterung zu Fahrt- und Nebenkosten:** (ggf. Beiblatt benutzen) geprüft:

**Ich versichere pflichtgemäß, daß mir die aufgeführten Ausgaben entstanden sind.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich bitte um Erstattung auf mein Konto bei der \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_