

Aktionsgemeinschaft Dienst für den Frieden e.V.

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

Reisekostenabrechnung

(Bitte deutlich lesbar / in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name:

Grund der Reise:

Reiseweg:

Reisebeginn am um Reiseende am um

Dienstgeschäfte in:

1. vom bis von bis Uhr

2. vom bis von bis Uhr

Reisekosten: (Belege bitte beifügen)

Eisenbahn / Fernbus (Fahrkarte und Reservierung)	Euro <input type="text"/>
PKW <input type="text"/> km x 0,20 Euro (max. 130,00 Euro, bitte Streckenplan beifügen) Es wird keine Sachschadenhaftung bei Nutzung eines PKW übernommen.	Euro <input type="text"/>
Flugkosten	Euro <input type="text"/>
Taxi (Begründung, höchstens 3 Zeilen) <input type="text"/>	Euro <input type="text"/>
ÖPNV	Euro <input type="text"/>
Sonstige Nebenkosten: Parken, etc.:	Euro <input type="text"/>
Übernachungskosten	Euro <input type="text"/>
Gesamtkosten:	Euro <input type="text"/>

Ich versichere, dass mir die aufgeführten Ausgaben entstanden sind und bitte um Überweisung des Betrags auf folgendes Konto:

Kontoinhaber*in

IBAN

Bank/BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Beleg Nr.

Sachlich/rechnerisch richtig

Konto (Soll) _____ (Haben) _____

KSt (Soll) _____ (Haben) _____

Steuer _____

gebucht _____

Zur Zahlung angewiesen