



Reisekosten-Rechnung

Name:	Bank:
Straße Nr.:	IBAN:
PLZ Ort:	BIC:
Reiseziel:	
Grund:	

Tagegeld: (4-7 Std.= 3,80 €, 7-12 Std. = 7,70 €, über 12 Std. = 15,30 €)				
Hinreise am:		Abfahrt um:	00:00 Uhr	
Rückreise am:		Rückkehr um:	00:00 Uhr	0,0 Std. - €
Gefahrene Kilometer im eigenen PKW:			00 km	0,30 € - €
Mitfahrerentschädigung (0,03 € je Mitfahrer und km)				
Name:		00 km	0,03 €	- €
Name:		00 km	0,03 €	- €
Name:		00 km	0,03 €	- €
Name:		00 km	0,03 €	- €
Name:		00 km	0,03 €	- €
Name:		00 km	0,03 €	- €
Name:		00 km	0,03 €	- €
Name:		00 km	0,03 €	- €
Übernachungskosten lt. Anlage			- €	- €
sonstige Kosten lt. Anlage			- €	- €
Gesamt:				- €

Ich verzichte auf die Kostenerstattung und bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung

Reise genehmigt: _____
 (1. Kreisvorsitzender)

01.06.2016 _____
 Datum, Unterschrift