



Reisekostenabrechnung der Landesvereinigung FREIE WÄHLER LV Sachsen gemäß Erstattungsordnung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Mitfahrer

Anlass/ Veranstaltung

Tagungsort

| | Datum | Uhrzeit |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| Reisedauer Beginn | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Reisedauer Ende | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Veranstaltung Beginn | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Veranstaltung Ende | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Verkehrsmittel

Auto Pol. Kennzeichen

Bahn, Bus, Taxi

Hotelaufenthalt

vom bis

| | | |
|---|----------------|-----------|
| Verpflegungspauschale eintägige Reise | über 8 Stunden | 14,00Euro |
| bei mehrtägiger Reise An- und Abreisetag je | | 14,00Euro |
| mehrtägige Reise Zwischentage | je Zwischentag | 28,00Euro |

sonstige Aufwendungen nach Belegen bzw. Beschlüssen

Bitte überweisen Sie den Auszahlungsbetrag auf das Konto:

Kontoinhaber

BIC IBAN

| | | |
|------------------------------------|----------------------|-------------|
| Gesamtkilometer Hin- und Rückreise | <input type="text"/> | km |
| Gesamtkilometer Auto (à 0,35 Euro) | <input type="text"/> | Euro |
| Gesamtkosten Bahn, Bus, Taxi | <input type="text"/> | Euro |
| Betrag lt. Beleg(en) | <input type="text"/> | Euro |
| Betrag Verpflegungsmehraufwand | <input type="text"/> | Euro |
| sonstige Aufwendungen | <input type="text"/> | Euro |
| Gesamtbetrag | <input type="text"/> | Euro |
| davon Spende | <input type="text"/> | Euro |
| Auszahlungsbetrag | <input type="text"/> | Euro |

Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben:

Datum Unterschrift

+++ wird vom Landesschatzmeister ausgefüllt +++

geprüft am: Unterschrift

Betrag überwiesen am: Unterschrift in Höhe von Euro