



# Reisekostenrechnung

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

Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Reise von: \_\_\_\_\_ nach: \_\_\_\_\_

Zweck der Reise: \_\_\_\_\_

Antritt der Reise: \_\_\_\_\_ Uhr

Ende der Reise: \_\_\_\_\_ Uhr

## I. Fahrtkosten:

- |  |    |                      |
|--|----|----------------------|
| 1. Wochenendflug bzw. Normalflug lt. Genehmigung vom:..... | €: | <input type="text"/> |
| 2. Eisenbahn.....Kl. (Bitte Fahrkarte beifügen)            | €: | <input type="text"/> |
| 3. Zuschläge   | €: | <input type="text"/> |
| 4. Schlafwagen .....Kl.                                    | €: | <input type="text"/> |
| 5. PKW-Benutzung..... <input type="text"/> km ; 0,30 €:    |    | <input type="text"/> |
| Kennzeichen des PKWs: .....                                |    |                      |

## II. Tage- und Übernachtungsgelder:

- |                        |                      |   |          |                      |
|------------------------|----------------------|---|----------|----------------------|
| Tagegelder (8-14Std.)  | <input type="text"/> | á | 6,00 €:  | <input type="text"/> |
| Tagegelder (14-24Std.) | <input type="text"/> | á | 12,00 €: | <input type="text"/> |
| Tagegelder (24 Std.)   | <input type="text"/> | á | 24,00 €: | <input type="text"/> |
| Übernachtungen.....    | <input type="text"/> | á | 19,94 €: | <input type="text"/> |

bzw. Ausgaben lt.

..... anliegender Rechnung €:

### ./. Kürzung bei unentgeltlicher Verpflegung

- |                          |                      |   |          |                      |
|--------------------------|----------------------|---|----------|----------------------|
| Kosten Frühstück (20%)   | <input type="text"/> | á | -4,80 €: | <input type="text"/> |
| Kosten Mittagessen (40%) | <input type="text"/> | á | -9,60 €: | <input type="text"/> |
| Kosten Abendessen (40%)  | <input type="text"/> | á | -9,60 €: | <input type="text"/> |

## III. Nebenkosten:

- |       |    |                      |
|-------|----|----------------------|
| ..... | €: | <input type="text"/> |
| ..... | €: | <input type="text"/> |
| ..... | €: | <input type="text"/> |

zusammen:

HABV		
	Unterschrift	Datum
sachlich richtig		
rechn. richtig		
Weiterbel.		
z. Zahlung angewiesen		
Bezahlt		
Konto / KSt.		

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.  
Die eingesetzten Auslagen sind mir tatsächlich entstanden.

....., den .....

.....  
Unterschrift \_\_\_\_\_

- Obigen Betrag in Bar erhalten
- Bitte überweisen Sie obigen Betrag auf mein Konto

Kto.-Nr. .... BLZ .....

BEI .....