VERBAND **WOHNEIGENTUM**
Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.

REISEKOSTEN-ABRECHNUNG

Name: _____
Vorname: _____

Straße, Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon / Mobil: _____
e-Mail: _____

Kontoinhaber: _____
Bank: _____
IBAN: DE _____
BIC: _____

Kreisverband: _____
Siedlergemeinschaft: _____

VERBAND WOHNEIGENTUM
Siedlerbund Schleswig-Holstein e.V.
Wernershagener Weg 31
24537 Neumünster

Zweck der Reise: _____
Reiseziel / Tagungsort: _____

Beginn der Dienstreise: am: _____ um: _____
Ende der Dienstreise: am: _____ um: _____

Fahrtkosten für PKW: _____ km x 0,30 € _____ €

Mitnahme-Vergütung: _____ km x _____ Personen x 0,02 € _____ €

Name/n Mitfahrer: _____

ODER: **Kosten für andere Verkehrsmittel:**
Bahn: _____ Bus: _____ Taxi: _____ _____ €

Tagegelder:

	eintägig		oder mehrtägig		
bis 8 Std.:		5,50 €		7,00 €	€
8-10 Std.:		9,00 €		12,00 €	€
10-12 Std.:		14,50 €		18,50 €	€
12-24 Std.:		18,00 €		24,00 €	€
					€

Sitzungsgeld: _____ x 20,00 € _____ €

Summe der Reisekosten: €

Ich versichere, dass mir die aufgeführten Ausgaben tatsächlich erwachsen sind.

Ort: _____, den _____ _____
Unterschrift