



# NSKBV E.V.

## Reisekostenabrechnung Ehrenamtlich Tätige (Vollständigen Angaben und Anlagen!)

Name, Vorname: ..... Funktion: .....

Anschrift: ..... Tel: .....

Fahrt von ..... nach ..... und zurück.

Zweck der Reise: .....

Abfahrt vom Wohnort am: (Tag) ..... um ..... Uhr

Ankunft am Wohnort: am: (Tag) ..... um ..... Uhr

Beginn des Dienstgeschäftes: am: (Tag) ..... um ..... Uhr

Ende des Dienstgeschäftes: am: (Tag) ..... um ..... Uhr

### Fahrtkosten:

Wochenendeflug bzw. Normalflug lt. Genehmigung vom .....	€	= _____ €
Benutzung <b>öffentl. Verkehrsmittel 2. Klasse</b> (bitte Belege beifügen)	€	= _____ €
Bahnzuschläge (bitte Belege beifügen)	€	= _____ €
Benutzung eines <b>PKW</b> _____ km x <b>0,30 €</b>	€	= _____ €
Sonstige Fahrt- und Nebenkosten (Straßenbahn, Bus, Taxi mit Begründung)	€	= _____ €

### Tagegeld: bei einer Abwesenheit / kalendertäglich (siehe Hinweis Rückseite)

_____ Tage von weniger als 14, aber mindestens 8 Stunden	x <b>6,00 € ①</b>	= _____ €
_____ Tage von weniger als 24, aber mindestens 14 Stunden	x <b>12,00 € ②</b>	= _____ €
_____ Tage von 24 Stunden	x <b>24,00 € ③</b>	= _____ €

### Kürzung bei unendlicher Verpflegung:

Kosten Frühstück 20% abzgl. _____	4,80 €	= _____ €
Kosten Mittagessen 40% abzgl. _____	9,60 €	= _____ €
Kosten Abendessen 20% abzgl. _____	9,60 €	= _____ €

**Tagegeld gesamt:** = \_\_\_\_\_ € ⇒ = \_\_\_\_\_ ./ . \_\_\_\_\_ €

### Übernachungskosten:

Übernachtungsgeld ohne Nachweis ( <b>pauschal 11,00 €</b> )	€	= _____ ./ . _____ €
Höhere Übernachtungskosten gem. beigefügtem Nachweis	€	= _____ €

**Reisekosten insgesamt:** = \_\_\_\_\_ €

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:

wird von der-Geschäftsstelle geprüft:

  
  

Reisekostenabrechnung vom: .....

Datum / Unterschrift

Obigen Betrag in Bar erhalten

Bitte überweisen Sie obigen Betrag auf mein Konto

IBAN: .....

BIC: .....

Bankname: .....