

Antrag auf Erstattung von Reisekosten

Kommission / Gremium / Zusammenschluss _____

Name, Vorname _____

Wohnort _____

Bankverbindung

Kto.-Nr. / IBAN _____

BLZ / BIC _____

Kreditinstitut _____

Einsatzort _____

Einsatztermin _____

Art/Zweck des Einsatzes _____

Beantragte Reisekosten

1. Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel _____ €

2. Kilometergeld bei Benutzung eines Privat-PKW

..... km x 0,20 €

_____ €

3. Übernachtungskosten

_____ €

Gesamtsumme der beantragten Reisekosten

:

_____ €

Datum

Antragsteller/in

Zeichnungsberechtigte/r

Zahlungsanweisung