

REISEKOSTENABRECHNUNG



Landessportbund
Hessen e.V.

Name:		Funktion:	
Anschrift:			
IBAN:		Name der Bank:	
Beginn:		um	Uhr
Ende:		um	Uhr
Reiseziel:			
Reisegrund:			

A. Fahrtkosten

Benutzung eines Dienst-KFZ (Tankbeleg)			
Benutzung des eigenen Pkw		km á= 0,30 €	
Fahrtkostenerstattung (Bahn, Taxi, Flugzeug)			
Sonstige Auslagen (z.B. Parkgebühren)			

B. Tagegeld

Eintägige Reise

Tagegeld (Verpflegungsmehraufwendungen)			
mehr als 8 Stunden	14,00 €	x	Tage
			Tagegeld gesamt:

Mehrtägige Reise

Tagegeld (Verpflegungsmehraufwendungen)			
von 24 Stunden	28,00 €	x	Tage
Anreisetag	14,00 €	x	Tage
Abreisetag	14,00 €	x	Tage
			Tagegeld gesamt:

Kürzungen des Tagesgeldsatzes bei unentgeltlicher Verpflegung

Tag	abz. Frühstück	abz. Mittagessen	abz. Abendessen	Kürzungsbetrag
1	x 5,60 €	x 11,20 €	x 11,20 €	
2	x 5,60 €	x 11,20 €	x 11,20 €	
3	x 5,60 €	x 11,20 €	x 11,20 €	
4	x 5,60 €	x 11,20 €	x 11,20 €	
5	x 5,60 €	x 11,20 €	x 11,20 €	
6	x 5,60 €	x 11,20 €	x 11,20 €	
				Gesamtkürzungsbetrag:

C. Übernachtungskosten

Übernachungskosten (Hotelrechnung)	
------------------------------------	--

Beachte: Entsprechende Belege sind beizufügen!

Reisekosten insgesamt: €

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit obiger Angaben und dass keine Erstattung von anderer Seite erfolgte. Außerdem versichere ich, dass die vorstehenden Reisen bzw. Tätigkeiten zur Erfüllung meiner Aufgaben im lsb h notwendig waren. Die abgerechneten Flugreisen waren von der Geschäftsführung/vom Präsidium genehmigt.

Datum:	Unterschrift
--------	--------------

Sachlich richtig:	(nicht vom Antragsteller auszufüllen)
-------------------	---------------------------------------

Kontierung:	(nicht vom Antragsteller auszufüllen)
-------------	---------------------------------------