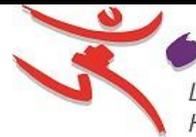


REISEKOSTENABRECHNUNG



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)