

REISEKOSTENABRECHNUNG

- Bitte Ausschlussfrist (6 Monate) für Geltendmachung der Reisekosten beachten -

Name, Vorname:

Organisationseinheit:
(Abteilung etc.)

KIS/Bürger-Nr.: Haushaltsjahr: Haushaltsstelle:

Jahr 20 ____		Uhrzeit		Std./ Min.	Reiseweg, Erläuterung, Beförderungsmittel Angabe unentgeltlich gewährter Tagesverpflegung * (bitte ankreuzen), Unterkunft	Tagegeld für			Landweg- strecken km	Mitnahme- km	Neben- kosten €
Tag	Monat	Beginn	Ende			mind. 8 Std.	mind. 14 Std.	volle Kalender- tage			
1					2	3			4	5	6
					* <input type="checkbox"/> keine Verpflegung <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen						
					* <input type="checkbox"/> keine Verpflegung <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen						
					* <input type="checkbox"/> keine Verpflegung <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen						
					* <input type="checkbox"/> keine Verpflegung <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen						
					* <input type="checkbox"/> keine Verpflegung <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen						
					* <input type="checkbox"/> keine Verpflegung <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen						
					* <input type="checkbox"/> keine Verpflegung <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen						
S u m m e :											

Kostenberechnung:

Tagegeld:	Einzelpreis		Gesamtpreis	
	Euro	Cent	Euro	Cent
..... Tage von mind. 8 Stunden				
..... Tage von mind. 14 Stunden				
..... volle Kalendertage				

Übernachungskosten:	Einzelpreis		Gesamtpreis	
	Euro	Cent	Euro	Cent
Hotelkosten:				
.....				
.....				

Fahrtkosten:	Einzelpreis		Gesamtpreis	
	Euro	Cent	Euro	Cent
mit eigenem Kraftwagen km zu				
Mitnahmeentschädigung km zu	0	02		

Nebenkosten (Nachweise sind beigelegt)	Einzelpreis		Gesamtpreis	
	Euro	Cent	Euro	Cent
.....				
.....				
.....				

Gesamt:

Anteil dienstl. Interesse/Erstattungsbetrag _____ %

Als Abschlag sind bereits gezahlt:

Noch auszuführen/zurückzahlen:

Ich versichere pflichtgemäß, dass mir die vorgenannten Auslagen der Kostenberechnung wirklich erwachsen sind.

Bankverbindung:

(sofern abweichend von KIS/Bürger-Nr.)

Bank: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kaiserslautern, den _____

(Unterschrift)

Sachlich richtig:

Rechnerisch richtig:

(Datum, Unterschrift, Amtsbezeichnung)

(Unterschrift/Amtsbezeichnung)