

Reisekostenabrechnung der FREIE WÄHLER Hessen gemäß Erstattungsordnung

LVg:

KVg:

OVg:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Mitfahrer _____

Anlass / Veranstaltung _____

Tagungsort und Adresse: _____

Verkehrsmittel: _____

Auto: _____ Pol. Kennzeichen: _____

Bahn _____
Bus _____
Taxi _____
Aufwendungen nach Belegen:

Hotelaufenthalt (z.B.: Übernachtungskosten 140 Euro/Person (Höhere Übernachtungskosten bedürfen der gesonderten und vorherigen Genehmigung.))
vom: _____ bis: _____

Verpflegungspauschale eintägige Reise bei mehrtägiger Reise An- und Abreisetag	Über 8 Stunden je	14,00 Euro
Mehrtägige Reise Zwischentage	je Zwischentag	28,00 Euro

Sonstige Aufwendungen nach Belegen bzw. Beschlüssen _____

Bitte überweisen Sie den Auszahlungsbetrag bis zum _____ auf das Konto:

Name Bank: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ Bankleitzahl _____

	Datum	Uhrzeit
Reisedauer Beginn:		
Reisedauer Ende:		

Veranstaltung Beginn:		
Veranstaltung Ende:		

Gesamtkilometer Hin- und Rückreise: _____ km

Gesamtkilometer: PKW: 0,35 Euro/km
Motorrad: 0,20 Euro/km
Euro

Gesamtkosten Bahn, Bus, Taxi: _____ Euro

Betrag lt. Beleg(en): _____ Euro

Betrag Verpflegungsmehraufwand: _____ Euro
Hinweis: Falls ein Frühstück bei den Übernachtungskosten eingeschlossen ist, muss bei allen oben stehenden Pauschalen ein Betrag von 5,60 Euro abgezogen werden.

Sonstige Aufwendungen _____ Euro

Gesamtbetrag: _____ Euro

Gesamtbetrag: _____ Euro

Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben:

Datum: _____

Ort: _____

Unterschrift: _____

Wird von einem Vorstandsmitglied und Schatzmeister ausgefüllt:

Rechnerisch richtig am: _____ Unterschrift: _____

Schatzmeister: _____

überwiesen am: _____ Unterschrift: _____

In Höhe von: _____ Euro

FREIE WÄHLER Hessen

Landesgeschäftsstelle: Bahnhofstr. 82-86 • 35390 Gießen

Tel.: 0641 20109322

E-Mail: geschaeftsstelle@freiewaehler-hessen.de

Bankverbindung: Volksbank Frankfurt

IBAN: DE52 5019 0000 7800 0134 40 • BIC: FFVBDEFF

