

REISEKOSTENABRECHNUNG 2024

Name: _____ Amt _____
 Anschrift: _____
 IBAN: DE _____ BIC: _____
 Bankname _____
 Fahrt von _____ nach _____ und zurück nach _____
 Reisebeginn: _____ (Datum) um _____ Uhr
 Reiseende: _____ (Datum) um _____ Uhr
 Zweck der Reise: _____
 Ort der Reise: _____

Dienstreise genehmigt:

 Datum: _____

Fahrtkosten

Benutzung der Deutschen Bahn einschl. Zuschläge für _____ Kl. _____ €
 Benutzung einer priv. Bahncard (5 % des BC-Preises) BC-Preis: _____ € _____ €
 Benutzung eines Flugzeuges _____ €
 Benutzung des eigenen PKW _____ km á= 0,30 € _____ €
 Mitnahme eines Mitarbeiters mit eigenem PKW _____ km á= 0,02 € _____ €

Name des/der Mitreisenden: _____

Hinweis: nur mit Begründung warum der eigene PKW zur Dienstreise genutzt wird erstattungsfähig (BVA-Vorgabe)

Begründung für die Nutzung des PKW: _____

Übernachungskosten _____ Nächte á _____ € mit / ohne Frühstück _____ €

Hinweis: max. 75 Euro inkl. Frühstück, bei Überschreitung bitte Begründung angeben (BVA-Vorgabe)

Begründung für die Übernachtungskosten: _____

Eintägige Reise

Tagegeld (Verpflegungsmehraufwendungen)

von 24 Stunden € 28,00 x _____ Tage _____ €
 mehr als 8 Stunden € 14,00 x _____ Tage _____ €
Tagegeld gesamt: _____ €

Abzüge, wenn Verpflegung durch den DLV veranlasst:

Frühstück		Mittagsessen		Abendessen		Abzüge	
Tage	€	Tage	€	Tage	€	Gesamt €	
	5,60		11,20		11,20		

Reise mit Übernachtung

Tagegeld (Verpflegungsmehraufwendungen) bei Gesamtdauer der Reise pro Kalendertag!

von 24 Stunden € 28,00 x _____ Tage _____ €
 Anreisetag € 14,00 x _____ Tage _____ €
 Abreisetag € 14,00 x _____ Tage _____ €
Tagegeld gesamt _____ €

Abzüge, wenn Unterkunft / Verpflegung durch den DLV veranlasst:

Frühstück		Mittagsessen		Abendessen		Abzüge	
Tage	€	Tage	€	Tage	€	Gesamt €	
	5,60		11,20		11,20		

Abzug für Frühstück, wenn Unterkunft / Verpflegung eigenständig organisiert (tatsächl. Kosten):

€ _____ x _____ Tage _____ €
Abzüge gesamt: _____ €

Endbetrag Tagegeld

Sonstige Kosten mit Begründung: _____ €
 Honorare: (sind selbst zu versteuern!) _____ €
Zusammen _____ €

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Betrag erhalten: _____

Unterschrift (nur bei Barzahlung) _____

Sachlich richtig:	Zur Zahlung angewiesen:	Kontierung:

Beleg-Nr.:		
Soll	Haben	Betrag

Kostenerstattung erfolgt nur gegen Vorlage der Originalbelege!