Name und Anschrift der Einrichtung

(Stempel)

# Reisekostenabrechnung

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Konto-Nr.: BLZ:

IBAN:

BIC (wenn IBAN nicht mit DE beginnt):

Veranstaltung, Ort:

**Fahrtkosten:**

Bahn: Euro

Flug (nur in begründeten Ausnahmefällen): Euro

ÖPNV: Euro

Wegstreckenentschädigung (maximal 130,00€ für Hin- und Rückfahrt):

(Pkw: km x 2 x 0,20 Euro): Euro

**Gesamt: Euro**

Ich versichere, dass für die Reisekosten von anderer Stelle eine Kostenerstattung weder beantragt noch in Anspruch genommen wird.

Datum/OrtUnterschrift

**Betrag bar erhalten:**

Datum/Ort Unterschrift