



Reisekostenabrechnung

Amtsgericht Schwabach

Frau Direktorin des Amtsgerichts
 Christine Wehrer
 - persönlich -

Weißenburger Straße 8
 91126 Schwabach

Anlass der Reise:

Veranstaltung, Datum, Ort
Teilnahme als <input type="checkbox"/> Mitglied des Landesvorstandes <input type="checkbox"/> Referent <input type="checkbox"/> Redaktionsmitglied <input type="checkbox"/> Kassenprüfer <input type="checkbox"/> Delegierter für Bezirks-/Fachverband _____

Persönliches

Name	Vorname
Dienstbezeichnung	Bezirksverband/Fachverband
Anschrift	
IBAN	

Tagegeld

Reisedauer bei eintägiger Reise mehr als <input type="checkbox"/> 6 Stunden 4,50 € <input type="checkbox"/> 8 Stunden 7,50 € <input type="checkbox"/> 12 Stunden 15,00 €	Anzahl der Reisetage bei mehrtägiger Reise mit mehr als 6 Stunden _____ € x <input type="checkbox"/> 6,50 € ¹ <input type="checkbox"/> 5,20 € ² _____ € mehr als 8 Stunden _____ € x <input type="checkbox"/> 11,00 € ¹ <input type="checkbox"/> 8,80 € ² _____ € mehr als 12 Stunden _____ € x <input type="checkbox"/> 21,50 € ¹ <input type="checkbox"/> 17,20 € ² _____ € <small>¹ Übernachtung o. Frühstück ² Übernachtung m. Frühstück</small>
Betrag _____ €	Summe _____ €

Übernachtungsgeld

Anzahl der Übernachtungen _____	Kosten der Übernachtung pro Tag _____ €
Übernachtung <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Frühstück	Summe _____ €

Reisekosten (Öffentliche Verkehrsmittel oder Pkw)

Fahrkarten _____ €	Gefahrene Kilometer _____ km x 0,40 € _____ €
Zuschläge _____ €	Parkgebühren _____ €
Kosten für Zu- und Abgang _____ €	Namen der Mitreisenden und Mitnahmestrecke: _____ _____ km x 0,02 € _____ € _____ _____ km x 0,02 € _____ € _____ _____ km x 0,02 € _____ €
Summe _____ €	Summe _____ €

Erstattungsbetrag (Summe aller grau hinterlegten Felder)

_____ €

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis:

Das ausgefüllte Formular kann zusammen mit den Belegen auch per E-Mail eingereicht werden. Eine handschriftliche Unterschrift ist dann nicht zwingend erforderlich. Tragen Sie in diesem Fall lediglich Ihren Vor- und Nachnamen maschinenschriftlich in das Feld „Unterschrift“ ein. Bitte übersenden Sie die Unterlagen in elektronischer Form an kasse@bayrv.de.