

Reisekostenabrechnung

Verein zur Erforschung der Farbtherapie auf der Grundlage der anthroposophischen Medizin e.V.

(Name, Vorname)

(Auftraggeber)

(Reisebeginn – Reiseende; Datum)

(Reisedauer - Nächte)

(Reiseziel)

(Reisezweck)

(genutztes Verkehrsmittel)

1. Fahrtkosten	km	Betrag
Ansatz Pauschbetrag	PKW gefahrene km à 0,30 EUR Km: <input style="width: 100px;" type="text"/>	EUR: <input style="width: 100px;" type="text"/>
oder Einzelnachweis	Belege erforderlich!	EUR: <input style="width: 100px;" type="text"/>
2. Übernachtungskosten	Max. 70.-EUR je Übernachtung auf Nachweis	EUR: <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Gesamtbetrag:	EUR: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Kontonummer / IBAN <input style="width: 150px;" type="text"/> <input style="width: 150px;" type="text"/>	BLZ / BIC <input style="width: 150px;" type="text"/>	Bankname <input style="width: 150px;" type="text"/>

Heimatadresse Strasse, PLZ, ORT	
DATUM	
UNTERSCHRIFT	
GEPRÜFT	

Belege bitte beifügen!