

Reisekostenrechnung

Nur zu verw enden, w enn Tagegeld/er und/oder Übernachtungskosten geltend gemacht w erden. Die Reisekostenordnung des NDSB ist zu beachten!

| Antragsteller | : | | | |
|--|--------------------|------------|----------------------------|--|
| Name, Vorname | | me | | |
| | Anschrift: | | | |
| | | | | |
| | IBAN: | | | |
| | E-Mail oder To | elefonnr.: | | |
| Grund der Reise: | | | | |
| Einladung/Tagesordnung o. ä. ist beizufügen | | | | |
| Vollständige Adresse sowie Datum und Uhrzeit Fahrtantritt : | | | | |
| Vollständige Adresse Fahrtziel: | | tziel: | | |
| Vollständige | Adresse sowi | e Datum | | |
| und Uhrzeit Fahrtende: | | | | |
| Gefahrene Kilometer: | | | Erstattungsbetrag in Euro: | |
| Fahrkosten Bahn etc.: | | | gem. beiliegender Belege: | |
| Übernachtungskosten ohne Frühstück: | | | | |
| Sonstige Kos | sten: | | | |
| Erhaltene Zuwendung von Dritten: | | | Summe A: | |
| | | | | |
| | | | | |
| Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. | | | | |
| | | | | |
| | _ | | | |
| Datum | Datum Unterschrift | | | |
| Nicht vom Antragsteller auszufüllen! | | | | |
| Abrechnu | ng geprüft: | | | |
| Datum und Unterschrift | | | | |
| Angev | viesen: | | | |
| | | Summe A: | | |
| | | Tagegeld: | | |
| | | Gesamt: | | |
| | | | | |
| Datum und | Unterschrift | | | |