

## **Reisekostenabrechnung**

Deutscher Diabetiker Bund  
Landesverband Sachsen-Anhalt e.V.

<b>Teilnehmer:</b>	
<b>Ort der Veranstaltung:</b>	
<b>Reisedatum:</b>	
<b>Bezeichnung der Veranstaltung:</b>	

Überweisung der vorauslagten Reisekosten bitte auf folgendes Bankkonto:

<b>Konto-Inhaber:</b>	
<b>Bank:</b>	
<b>Bankleitzahl:</b>	
<b>Konto-Nummer:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	

<b>Reisestrecke:</b>	
<hr/>	
<b>Fahrkarte Bahn</b>	
<input type="checkbox"/> Originalbeleg für Hin- und Rückfahrt liegen bei!	
<hr/>	
<b>Taxi / Bus</b>	
<input type="checkbox"/> Originalbeleg für Hin- und Rückfahrt liegen bei!	
<hr/>	
<b>Nutzung privater PKW</b> (0,30€/km)	
gefahrte Kilometer <input type="text"/> km x 0,30€ =	
<hr/>	
<b>Sonstiges (Parken...)</b>	
<input type="checkbox"/> Originalbeleg liegen bei!	
<hr/>	
<b>Zu überweisender Gesamtbetrag</b>	

Datum

Unterschrift

Vom Verband auszufüllen:

sachlich richtig: ..... rechnerisch richtig: .....

Angewiesen am: .....