

LANDESVERBAND MECKLENBURG-VORPOMMERN

für Reiten, Fahren und Voltigieren e.V.

Charles-Darwin-Ring 4 in 18059 Rostock; Telefon/Fax: 0381 3778735 / 3778917

REISEKOSTENABRECHNUNG FÜR HAUPT-/EHRENAMT

Name und Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Fahrt von: _____ nach: _____ und zurück

Abfahrt / Ankunft: am _____ / _____ um _____ / _____ Uhr

Zweck der Reise: _____

1. Fahrkosten

1.1. Benutzung eines eigenen PKW: Kilometer gesamt: _____ X € 0,30 € _____

1.2. mitgenommene Personen: Anzahl X _____ km X € 0,02 € _____

Namen: _____

1.3. Parkgebühren (nur mit Beleg) € _____

1.4. Benutzung der Deutschen Bahn **2.KI.** (Fahrausweis in der Anlage) € _____

1.5. Sonstige Fahrkosten (Belege anliegend) € _____

2. Übernachtungskosten (Pauschale in Höhe von € 20,-/pro Nacht bzw. reale Kosten nur mit Beleg)

_____ Nächte je € _____ € _____

3. Tagegeld (nur außerhalb von MV/bitte die Abzüge bei unentgeltlicher Gewährung von Mahlzeiten beachten)

3.1. bei Abwesenheit von mind. 8 Std./Tag _____ Tage je € 12,00 Euro € _____

3.2. bei Abwesenheit von 24 Stunden _____ Tage je € 24,00 Euro € _____

4. Sonstige Kosten (Belege mit Begründung beifügen) € _____

Gesamtsumme € _____

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift