

Antrag auf Erstattung von Reisekosten

Kommission / Gremium /

Zusammenschluss: _____

Name, Vorname: _____

Wohnort: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

(falls abweichend von der/dem Antragsteller/in)

IBAN: _____

BIC: _____

Einsatzort: _____

Einsatztermin: _____

Art/Zweck des Einsatzes: _____

Beantragte Reisekosten

1. Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel _____ €

2. Kilometergeld bei genehmigter Benutzung eines Privat-PKW

__ km x _____ € _____ €

3. Übernachtungskosten _____ €

Gesamtsumme der beantragten

Reisekosten: _____

€

Datum

Antragsteller/in

Zeichnungsberechtigte/r

Zahlungsanweisung