



## Reisekostenabrechnung

Name: .....

Anschrift: .....

Reise genehmigt durch: .....

Zweck der Reise: .....

Fahrt von: .....

über: .....

nach: .....

Beginn der Reise: Datum: ..... Uhrzeit: .....

Ende der Reise: Datum: ..... Uhrzeit: .....

Fahrtkosten: ..... € .....

..... PKW-km (0,30 €) € .....

..... Tagegelder € .....

6,00 € (>10-14 Std.) / 12,00 € (<14-24 Std.) / 24,00 € (> 24 Std.) / bzw.

Tagegeld nach § 9 BRKG	Tagegeld bei unentgeltlichem				
	Frühstück	Mittag- oder Abendessen	Frühstück und Mittag- oder Abendessen	Mittag- und Abendessen	Vollverpflegung
24,00 €	19,20 €	15,60 €	10,80 €	7,20 €	2,40 €
12,00 €	9,60 €	7,80 €	5,40 €	3,60 €	1,20 €
6,00 €	4,80 €	3,45 €	2,00 €	0,90 €	0,00 €

Sonstige Erstattungen:

..... € .....

..... € .....

..... € .....

insgesamt: € .....

./. Vorschuss: € .....

verbleiben € .....

=====

....., den .....  
Ort Datum

.....  
Unterschrift

Ich bitte um Überweisung des Betrages auf Kto. Nr. ....

bei ..... (BLZ .....).

**(Die Angabe der Bankverbindung nur bei erstmaliger Abgabe erforderlich!)**