Name und Anschrift der Einrichtung

(Stempel)

# Reisekostenabrechnung

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Bank:

IBAN:

Ort:

(Anschrift der Tagungsstätte/Tagungsort)

Veranstaltung:

**Fahrtkosten:**

Bahn: Euro

Flug: Euro

ÖPNV: Euro

Wegstreckenentschädigung Pkw: …. km x 2 x 0,20 Euro: Euro

**Gesamt: Euro**

Ich versichere, dass für die Reisekosten von anderer Stelle eine Kostenerstattung weder beantragt noch in Anspruch genommen wird.

Datum/OrtUnterschrift

**Betrag bar erhalten:**

Datum Unterschrift