

**Reisekostenabrechnung der FREIE WÄHLER
Thüringen gemäß Erstattungsordnung**

LVg:

KVg:

OVg:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Mitfahrer _____

Anlass / Veranstaltung _____

Tagungsort und Adresse: _____

Verkehrsmittel: _____

Auto: _____ Pol. Kennzeichen: _____

Bahn Bus Taxi Aufwendungen nach Belegen: _____

Hotelaufenthalt (z.B.: Übernachtungskosten 140 Euro/Person (Höhere Übernachtungskosten bedürfen der gesonderten und vorherigen Genehmigung.))

vom: _____ bis: _____

Verpflegungspauschale eintägige Reise bei mehrtägiger Reise An- und Abreisetag	Über 8 Stunden je	14,00 Euro
Mehrtägige Reise Zwischentage	je Zwischentag	28,00 Euro

Sonstige Aufwendungen nach Belegen bzw. Beschlüssen _____

Bitte überweisen Sie den Auszahlungsbetrag auf das Konto: _____

Name Bank: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

	Datum	Uhrzeit
Reisedauer Beginn:		
Reisedauer Ende:		
Veranstaltung Beginn:		
Veranstaltung Ende:		
Gesamtkilometer Hin- und Rückreise:		km
Gesamtkilometer: PKW: 0,35 Euro/km Motorrad: 0,20 Euro/km		Euro
Gesamtkosten Bahn, Bus, Taxi:		Euro
Betrag lt. Beleg(en):		Euro
Betrag Verpflegungsmehraufwand: Hinweis: Falls ein Frühstück bei den Übernachtungskosten eingeschlossen ist, muss bei allen oben stehenden Pauschalen ein Betrag von 5,60 Euro abgezogen werden.		Euro
Sonstige Aufwendungen		Euro
Summe Kilometer:		Euro
Zwischensumme:		Euro
Gesamtsumme (Auszahlungsbetrag):		Euro

Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben:

Datum: _____

Ort: _____

Unterschrift: _____

Wird von einem Vorstandsmitglied und Schatzmeister ausgefüllt:

sachlich richtig am: _____ Unterschrift Kreis-/Ortsvorstandsmitglied: _____

überwiesen am: _____ Unterschrift Kreis-/ Ortsschatzmeister/in: _____ In Höhe von: _____ Euro

FREIE WÄHLER Thüringen

Landesgeschäftsstelle: Schobsetalstraße 3 • 98694 Ilmenau

Tel.: 0174/963 21 99

E-Mail: geschaeftsstelle@th.freiewaehler.eu

Deutsche Kreditbank AG

IBAN: DE62 1203 0000 1005 4265 21 • BIC: BYLADEM1001