

**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 Zwischentag	14,00 Euro 14,00 Euro 28,00 Euro
Mehrtägige Reise Zwischentage	je Zwischentag	
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: <small>Hinweis: Falls ein Frühstück bei den Übernachtungskosten eingeschlossen ist, muss bei allen oben stehenden Pauschalen ein Betrag von 5,60 Euro abgezogen werden.</small>		Euro
Sonstige Aufwendungen		Euro
Summe Kilometer:		Euro
<b>Gesamtbetrag:</b>		Euro
<b>davon spende ich:</b>		Euro
<b>Gesamtsumme (Auszahlungsbetrag):</b>		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