Schwimmverein Gera e.V.

E-Mail: schwimmverein-gera@t-online.de
Besuchen Sie unsere Homepage:
www.schwimmverein-gera.de

Reisekostenabrechnung gem. Finanzrichtline

Abrechnungszeitraum vom/bis:		Anzahl Anlagen:	
Grund der Reise:			

1.Angaben zur Person:

Name, Vorname:			
IBAN:		Bankinstitut:	
BIC:			

2.Nachweis der Aufwendungen:

2.1 Zug: Bei Reise innerhalb Thüringens maximal 2. Klasse Regionalbahn / Bei Reise außerhalbs Thüringens maximal 2. Klasse Fernverkehr

Datum	Anlass	Fahrtstrecke von	nach	Betrag
				- €
				- €
				- €
				- €
			Summe 2.1	**- €**

2.2 PKW: Erstattung der kürzesten Fahrtstrecke

Datum	Anlass	Fahrtstrecke von	nach	gefahr. Km á 0,30 €	Betrag
				0,0	- €
				0,0	- €
				0,0	- €
			Summe 2.2		**- €**
			Betrag aus 2.1 und / oder 2.2		**- €**

2.3 Übernachtungskosten/Sonstige Kosten

Datum	Beschreibung	Übernachtungskosten	Sonstige Kosten	Summe
		- €	- €	- €
		- €	- €	- €
			Summe 2.3	**- €**

3. Gesamtsumme (Positionen 2.1.-2.3)	**Gesamt:**	**- €**

Bitte immer alle Belege und Nachweise anheften!

Datum: _____ Unterschrift: _____

Prüfung	Unterschrift
Bestätigung Trainer/-in: (sachlich richtig)	
Bestätigung Fachwart/-in: (rechnerich richtig)	
Bestätigung der Zahlungsanweisung:	

Betrag in Bar erhalten:	
Datum	Unterschrift