

LANDES RINGER-VERBAND SACHSEN-ANHALT e.V.

Mitglied im Deutschen Ringer-Bund e.V.

LRV Sachsen-Anhalt e.V., c/o FT THUN, Helbraer Str. 1, 06295 Eisleben, T: 03475-92790, E: buero@lrw-sah.de, W: www.lrv-sah.de

REISEKOSTENABRECHNUNG

DIENSTREISEAUFTRAG Nr.: _____

Name, Vorname: _____ , _____

Anschrift PLZ Ort, Straße Nr.: _____

Bankverbindung IBAN.: _____

Fahrt von : _____ nach _____ und zurück

Abfahrt ab Wohnung Datum: _____ um _____ (Uhr)

Ankunft an Wohnung Datum: _____ um _____ (Uhr)

Zweck der Reise: _____

Fahrtkosten:

Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel einschließlich Zuschläge € _____

Eigener PKW Kennzeichen: _____ km: _____ á € 0,38 € _____

Kosten für An- und Abfahrt (bei Taxifahrten mit Belegen) € _____

Übernachtungsgeld:

_____ Nächte á € _____ € _____

(Übernachungskosten > € - ohne Frühstück – Beleg beifügen)

Tagegeld:

_____ Tage über 24 Std. á	€ _____	€ _____
_____ Tage über 14 Std. bis 24 Std. á	€ _____	€ _____
_____ Tage von 8 Std. bis 14 Std. á	€ _____	€ _____

Sonstige Kosten:

(Belege beifügen) € _____

Gesamtbetrag: € _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

_____, den _____ Unterschrift: _____

Interne Beleg Nr.: _____ Sachlich/rechnerisch richtig: _____

Festgestellt auf € _____ und angewiesen am: _____ Unterschrift: _____