



REISEKOSTENABRECHNUNG FÜR DISZIPLINTRAINER

Name und Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Fahrt von: _____ nach: _____ und zurück

Abfahrt / Ankunft: am _____ / _____ um _____ / _____ Uhr

Zweck der Reise: _____

1. Fahrkosten

1.1. Benutzung eines eigenen PKW: Kilometer gesamt: _____ X € 0,30 € _____

1.2. mitgenommene Personen: Anzahl . X _____ km X € 0,02 € _____

Namen: _____

1.3. Parkgebühren (nur mit Beleg) € _____

1.4. Benutzung der Deutschen Bahn **2.Kl.** (Fahrausweis in der Anlage) € _____

1.5. Sonstige Fahrkosten (Belege anliegend) € _____

2. Übernachtungskosten (Pauschale in Höhe von € 20,-- / pro Nacht bzw. reale Kosten nur mit Beleg)

_____ Nächte je € _____ € _____

3. Tagegeld (bitte die Abzüge bei unentgeltlicher Gewährung von Mahlzeiten beachten)

3.1. bei Abwesenheit von mind. 8 Std./Tag _____ Tage je € 14,00 € _____

3.2. bei Abwesenheit von 24 Stunden _____ Tage je € 28,00 € _____

4. Aufwandsentschädigung

4.1. bei einer Einsatzzeit bis zu 4 Stunden _____ Tage je € 25,00 € _____

4.1. bei einer Einsatzzeit über 4 Stunden _____ Tage je € 50,00 € _____

5. Sonstige Kosten (Belege mit Begründung beifügen) € _____

Gesamtsumme € _____

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____