



Abteilung: _____ Name: _____ Vorname: _____

IBAN: **DE** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ Bank: _____

Ifd. Nr.	Datum		Abfahrtsort	über	Reiseziel	Verkehrsmittel				Zweck der Dienstreise	genehmigt
	vom	bis				öff. VM	D-PKW		P-PKW		
						Fahrer	Mit-fahrer				
1											
2											
3											
4											

Abrechnung

Ifd. Nr.	Tag	Uhrzeit	Abfahrtsort	Tag	Uhrzeit	Ankunfts-ort	Fahrtkosten			Tagegeld	Über-nachtung <small>lt. beiliegender Quittung</small>	Sonstige Kosten	Gesamt €	
							öffentl. VM	PKW						Mitfahrer/in (Name)
								km	Betrag					
1														
2														
3														
4														

Verpflegung erhalten: ja/nein

Kostenfrei erhaltene Versorgungsleistungen:

Ifd. Nr	Frühstück (á 5,60 €)		Mittag (á 11,20 €)		Abendessen (á 11,20 €)		Gesamt €
	Anzahl	€	Anzahl	€	Anzahl	€	
1							
2							
3							
4							

_____ Auszahlungsbetrag in €: _____

rechnerisch richtig

_____ Mitarbeiter/in für die Richtigkeit

_____ zur Zahlung angewiesen

_____ Ort, Datum

_____ Betrag erhalten