

Reisekostenabrechnung Deutscher Handballbund e.V.

Zum Ausfüllen das Dokument in Adobe öffnen



Name, Vorname		Amt im DHB	
Straße + Hausnummer, PLZ, Ort			
Fahrt von	nach		und zurück
Zweck der Reise			
Beginn der Reise (Datum, Uhrzeit)		Ende der Reise (Datum, Uhrzeit)	
1. Fahrtkosten			
PKW	_____ km		
Flugkosten lt. Beleg			
Deutsche Bahn (2. Klasse)			
Nahverkehrskosten (Taxi, Straßenbahn, Bus, etc.)			
2. Verpflegungspauschalen			
eintägige Reise von mehr als 8 Stunden	_____ Anzahl Tage		
mehrtägige Reise			
Anreise - und Abreisetag (ohne Zeitvorgabe)	_____ Anzahl Tage		
jeden Zwischentag (24 Stunden)	_____ Anzahl Tage		
-> Kürzungen der Verpflegungspauschalen (für 24 Std. Abwesenheit) für			
freigewährtes Frühstück (20% der Pauschale)	_____ Anzahl		
freigewährtes Mittagessen (40% der Pauschale)	_____ Anzahl		
freigewährtes Abendessen (40% der Pauschale)	_____ Anzahl		
3. Übernachtungskosten			
pauschal (Übernachtungen in Deutschland)	_____ Tage		
lt. Einzelnachweis			
4. Sonstige Ausgaben lt. Beleg			
		Gesamt	
Ich versichere die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Die erforderlichen Belege und Reisegenehmigungen sind beigelegt.			
Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:			
_____	_____		
IBAN	SWIFT/BIC		

Ort, Datum			