

Reisekostenabrechnung Deutscher Handballbund



Strobelallee 56 | 44139 Dortmund
Tel.: 0231/911 91-0 | Fax 0231/124061

Name, Vorname _____		Amt im DHB _____	
Straße, PLZ, Ort _____			
Fahrt von _____		nach _____ und zurück _____	
Zweck der Reise _____			
Beginn der Reise (Datum, Uhrzeit) _____		Ende der Reise (Datum, Uhrzeit) _____	
1. Fahrkosten			
a) Deutsche Bahn (2. Klasse) _____		_____	
b) PKW für _____ km à 0,30 € (mit/ohne* Mitfahrer 0,02 €)		_____	
Namen der Mitfahrer _____			
Genehmigung für PKW-Benutzung wurde erteilt von _____			
c) Flugreise (genehmigt von: _____) _____			
2. Nahverkehrskosten (Straßenbahn, Bus, Taxi, etc. lt. Belege)			
3. Verpflegungspauschale			
bei einer eintägigen Reise von mehr als 8 Stunden		12,00 € _____	Tage = _____
bei einer mehrtägigen Reise			
-für den Anreise- und Abreisetag (ohne Zeitvorgabe)		je 12,00 € _____	Tage = _____
-für jeden Zwischentag (24 Stunden)		24,00 € _____	Tage = _____
<u>Kürzungen der Verpflegungspauschale (für 24 Std. Abwesenheit)</u>			
bei freigewährtem Frühstück (20 v. H. = 4,80 €)		4,80 € _____	Tage = _____
bei freigewährtem Mittag- oder Abendessen (je 40 v. H.= je		9,60 € _____	Tage = _____
4. Übernachtungen			
a) pauschal 20,00 € _____		_____	
b) Einzelnachweis _____		_____	
5. sonstige Ausgaben (Belege!) _____			
6. HMG Zuschuss _____			
			Gesamt _____
Ich versichere die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Die erforderlichen Belege und die Reisegenehmigung sind beigelegt. Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto. * Den Betrag habe ich erhalten.			
IBAN _____		SWIFT/BIC _____	
Ort, Datum _____		Unterschrift _____	
* nicht zutreffendes bitte streichen!			
Raum bitte freihalten für die Buchhaltung!			
S _____ T _____		R _____ an K _____	
sachlich und rechnerisch richtig:		angeordnet:	