



Antrag auf Erstattung von Reisekosten

Formular drucken

Kommission/Gremium/
Zusammenschluss

Name, Vorname

PLZ / Wohnort

Bankverbindung

Kontoinh., falls nicht Antragsteller*in

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Einsatzort:

Einsatztermin:

Art u. Zweck d.
Einsatzes

Beantragte Reisekosten

1. Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel - Beleg(e) beifügen

€

2. Kilometergeld bei genehmigter Benutzung eines Privat-PKW

KM

X

0,25 €

=

€

3. Übernachtungskosten - Beleg(e) beifügen

€

€

Gesamtsumme der beantragten Reisekosten:

€

Datum:

Antragsteller*in

Zeichnungsberechtigte*r

Zahlungsanweisung