Reisekostenabrechnung Stand: 01.11.2025						
Name, Vorname:						
Straße, Nr:						
PLZ, Wohnort:						
eMai. Adresse:						
IBAN:						
Zweck der Veranstaltung:						
Straße, PLZ, Ort:						
Es können keine	Kosten erstattet	werden, für Re	eisen, die vor ü	ber einem Mo	nat stattfande	n!
Dauer der Reise	Beginn:			Dauer:		h
	Ende:			Spesen:		€
		Datum	Uhrzeit	al	o 8h: 14€ // ab 24h: 2	B€
Gefahrene Kilometer (Gesa		PKW, Hin -und Rückw	km _{eg}	Fahrgeld:	0,20€/km	€
Übernachtung		Kosten	Unterkunft (na	ach Rechnung):		€
Frühstück inbegriffen? : (-5,60€ p.P.] Anzahl Reisende:						
Name/n des/der Mitreisenden:						
		Über	nachtungskos	sten Gesamt:		€
Weitere Reisekosten						€
		ÖPNV, Flug, Bahn,	Taxizusammengefa	sst nach Beleg		•
Sonstige Kosten						€
		Startgelder, Gebül	nren,zusammengefa	isst nach Beleg		
Ich versichere, dass die Ang Wissen und Gewissen gem e.V. veranlasst wurden. All Bei einreichung über persö ohne Unterschrift gültig.	acht wurden und d le Belege der Reise	ie Aufwendung Iiegen vor.	en ausschließlich			
Datum						
Unterschrift						

BIC: GENODE61PFD