

## REISEKOSTENABRECHNUNG BVS BAYERN

Name, Vorname:										
Funktion:										
Anschrift:										
Bankverbindung:	IBAN:	IBAN:								
Reise:	von:									
Reisedauer:	Abfahrt	am:		um: Uhr	Ankunf	t am:			um:	Uhr
Zweck der Reise:		•			***************************************					
FAHRTKOSTE  Kosten Straßenbal  Benutzung der Deu  Zuschläge (Belege b  Begründung für Ph	hn / Bus / utschen Ba peifügen):	Taxi / Parkgeb ahn AG (Belege	oühren:							€
Kraftwagen:					km		×		=	€
Anzahl mitgenommener weiterer Personen:					Perso	nen	×		=	€
Motorrad / Motorro		km		×		=	€			
Anzahl mitgenommener weiterer Personen:					Personen		×		=	€
Moped / Mofa:					km		×		=	€
Anzahl mitgenommener weiterer Personen:					Personen		×		=	€
Fahrrad:		km		×		=	€			
			·			Sum	me Fahrtk	oston:		€



Reisedauer:	Abfahrt am:	um:	Ankunft am:		um:				
ÜBERNACHT	UNGSKOSTEN	LAUT BELEG (ÜBERN.	ACHTUNGSPAUSCHALE 18	.50 € I	PRO NACHT)				
Anzahl der Nächte:	:		Nächte	1 1	€ =	€			
		Summe Überna	iumme Übernachtungskosten:						
TAGEGELD									
DIENSTREISE, BIS	ZU EINEM KALENDERT	TAG							
Abwesenheit von 6	i - 8 Stunden:	× Tagegeld		je	=	€			
Abwesenheit von 8	3 - 12 Stunden:	× Tagegeld		je	=	€			
Abwesenheit mehr	als 12 Stunden:	× Tagegeld		je	=	€			
MEHRTÄGIGE DIEN	STREISE								
Abwesenheit von 6	- 8 Stunden:	× Tagegeld	× Tagegeld		=	€			
Abwesenheit von 8	3 - 12 Stunden:	× Tagegeld		je	=	€			
Abwesenheit meh oder volle Kalende		× Tagegeld		je	=	€			
	······································								
VERPFLEGUNGSME	HRAUFWAND								
Abzüge Verpflegun	gsmehraufwand:	× Frühstück (≙ 2	× Frühstück (≙ 20 % des Tagegeldes)			€			
		× Mittagessen (≟	è 40 % des Tagegeldes)	je	=	€			
		× Abendessen (	≙ 40 % des Tagegeldes)	je	=	€			
			Su	mme	Tagegeld:	€			
			(	Sesan	ntsumme:	€			
Ich versichere die I	Richtigkeit und Vollstä	indigkeit meiner Angaben:							
Datum: Unterschrift:			Betrag erhalten:						
Sachlich und rechr	nerisch richtig*:		Zur Zahlung angewiesen*:						
Datum:	Unterschrift:		Datum:	U	Interschrift:				