Reisekostenabrechnung
Deutscher Handballbund e.V.

https://www.adobe.com/de/acrobat/pdf-reader.html

Die Pflichtfelder Name, E-Mail-Adresse und IBAN sind grundsätzlich ausfüllen, um eine reibungslose Bearbeitung zu garantieren.

Zur korrekten Nutzung ist das Ausfüllen mit Adobe Acrobat erforderlich.

Name, Vorname

keine Angabe
Amt im DHB

Straße + Hausnummer, PLZ, Ort

E-Mail

Fahrt von

nach

und zurück

Zweck der Reise

Beginn der Reise (Datum, Uhrzeit)

Ende der Reise (Datum, Uhrzeit)

1.Fahrtkosten

PKW	0,00 km	*0,30 €*		0,00 €
Flugkosten lt. Beleg				
Deutsche Bahn (2. Klasse lt. Beleg				
Nahverkehrskosten (Taxi, Straßenbahn, Bus, etc. lt. Beleg				

2. Verpflegungspauschalen

eintägige Reise von mehr als 8 Stunden	Anzahl Tage	*14,00 €*	0,00 €	
mehrtägige Reise				
Anreise - und Abreisetag (ohne Zeitvorgabe) jeden	Anzahl Tage	*14,00 €*	0,00 €	
Zwischentag (24 Stunden)	Anzahl Tage	*28,00 €*	0,00 €	

-> Kürzungen der Verpflegungspauschalen (für 24 Std. Abwesenheit)

für freigewährtes Frühstück (20% der Pauschale)	Anzahl	*-5,60 €*	0,00 €	
freigewährtes Mittagessen (40% der Pauschale)	Anzahl	*-11,20 €*	0,00 €	
freigewährtes Abendessen (40% der Pauschale)	Anzahl	*-11,20 €*	0,00 €	
		Summe VP	*0,00 €*	0,00 €

3. Übernachtungskosten

pauschal (Übernachtungen in Deutschland)	Tage	*20,00 €*	0,00 €
lt. Einzelnachweis			

4. Sonstige Ausgaben lt. Beleg

0,00 €

Ich versichere die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Die erforderlichen Belege und Reisegenehmigungen sind beigefügt.
Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN

SWIFT/BIC

Ort, Datum

Sonstige IBAN