

Studieninstitut für kommunale Verwaltung Sachsen - Anhalt e.V.

Reisekostenabrechnung (bitte Originalbelege einreichen)

Name:	Grund der Dienstreise:	Kreditinstitut
Vorname:		IBAN:
Wohnort:		BIC:

Datum a.) Beginn b.) Ende	Dienstreise a.) von b.) nach und zurück	Kosten für öffentliche Verkehrsmittel EUR	PKW gefahren km - 0,20 EUR-	Betrag EUR	Übernach- tungsgeld *) EUR	Weitere Nebenkosten EUR	Gesamt- betrag EUR
a.)	a.)						
b.)	b.)						
a.)	a.)						
b.)	b.)						
a.)	a.)						
b.)	b.)						
a.)	a.)						
b.)	b.)						
a.)	a.)						
b.)	b.)						
a.)	a.)						
b.)	b.)						

* Hotelrechnung liegt bei _____ ich habe privat übernachtet (20 EUR)

SUMME	
Abschlag	
Auszuzah- lender Betrag	

Bemerkungen: _____

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit der obenstehenden Angaben.

Ort, Datum Unterschrift

Kreditor:	
Sachkonto:	
Kostenstelle:	
Beleg-Nr:	

sachlich :	
rechnerisch :	
zur Zahlung angewiesen:	
überwiesen am:	