

# Studieninstitut für kommunale Verwaltung Sachsen - Anhalt e.V.

## Reisekostenabrechnung (bitte Originalbelege einreichen)

Name:  
Vorname  
Wohnort

Grund der Dienstreise:

Kreditinstitut

Konto-Nr.:

BLZ:

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

\*) Hotelrechnung liegt bei  Hotelrechnung wird nachgereicht  ich habe privat übernachtet (20 EUR)

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

SUMME	
Abschlag	
Auszuzah- lender Betrag	

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit der obenstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Kreditor:  
Sachkonto:  
Kostenstelle:  
Beleg-Nr:


sachlich : \_\_\_\_\_

rechnerisch : \_\_\_\_\_

zur Zahlung angewiesen: \_\_\_\_\_

überwiesen am: \_\_\_\_\_