

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:
