



Deutscher Club für Nordische Hunde e.V

## REISEKOSTENABRECHNUNG

Name, Adresse:

Reiseanlass:

Abreise am/Uhrzeit:  Rückkehr am/Uhrzeit:

### Fahrtkosten

PKW (€ -, 30/km)	<input type="text"/>	km x € -, 30 =	<input type="text"/>	€
1. Mitfahrer Name	<input type="text"/>	km x € -, 02 =	<input type="text"/>	€
2. Mitfahrer Name	<input type="text"/>	km x € -, 02 =	<input type="text"/>	€
3. Mitfahrer Name	<input type="text"/>	km x € -, 02 =	<input type="text"/>	€

Flug/Bahn (2. Klasse)	gemäß Fahrschein/Rechnung/Flugticket	<input type="text"/>	€
Taxi, Straßenbahn, Bus	mit Belegnachweis	<input type="text"/>	€
Übernachtung	mit Rechnung ohne Frühstück (max. 77,- €)	<input type="text"/>	€
Frühstückspauschale abzüglich 4,80 €		<input type="text"/>	€

### Verpflegungsmehraufwand (je Kalendertag)

bis 12 Stunden	15,00 €	<input type="text"/>	€
12 bis 24 Stunden	20,00 €	<input type="text"/>	€
ab 24 Stunden	30,00 €	<input type="text"/>	€

sonstige Auslagen lt. Beleg  €

Gesamtsumme:  €

Bitte überweisen:  €

IBAN:  BIC:

Bank:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Vermerke DCNH

Geprüft (Handzeichen/Datum):	<input type="text"/>
Kontorahmen/Nummer:	<input type="text"/>
Erledigt am:	<input type="text"/>