

REISEKOSTEN ABRECHNUNG



Kassenwart
Dominik Grotehöfer
Paradieser Weg 65
59494 Soest
kassenwart@jsc-soest.de

 Judo-Sport-Club Soest e.V.
Dominik Grotehöfer
Paradieser Weg 65
59494 Soest

Reisekostenabrechnung

Name: Abteilung:
Mitfahrer:

Verpflegungspauschalbeträge (VPB): Bei eintägigen Reisen ab 8 Stunden 12 €; bei mehrtägigen Reisen für den An- und Abreisetag 12 € und für den Zwischentag zwischen zwei Übernachtungen 24 €.

Datum	Reiseanlass	Gefahrene KM	Reisebeginn/-ende <small>(für VPB auszufüllen)</small>	Std.	VPB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> KM	<input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> KM	<input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Summe der gefahrenen KM:		<input type="text"/> KM	Summe VPB:	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Summe KM x 0,30€:		<input type="text"/> €			

Sonstige Kosten (Belege sind beizulegen)

Begründung	Kosten
<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/> €

Gesamtsumme der Reisekosten: €

**Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.
Die eingesetzten Auslagen sind mir tatsächlich entstanden.**

Datum, Unterschrift
1. Vorsitzender oder Abteilungsleitung

Datum, Unterschrift
Vereinsmitglied