Wir helfen hier und jetzt.

ASB Arbeiter-Samariter-Bund

Reisekostenabrechnung von:

Name/Vorname:	
Anschrift:	

Ort und Zeit der Dienstreise	
Reiseziel / Ort	
Unterkunftsort (wenn anders)	
Zweck der Reise:	
Hinfahrt startete (Datum/ Uhrzeit):	
Rückfahrt endete (Datum/ Uhrzeit):	
Dienstgeschäft begann (Datum/ Uhrzeit):	
Dienstgeschäft endete (Datum/ Uhrzeit):	

Gesamt-Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel	
Bahn:	EUR
Bus:	EUR
Straßenbahn:	EUR
Taxi:	EUR
Sonstiges:	EUR

	Dienstauto:		**Privatauto:**		
Kennzeichen:					
Mitfahrer:					
Mitfahrer:					
Mitfahrer:					
gefahrene Kilometer:		Euro/KM:		Gesamt in Euro:	
Verpflegungsaufwand					
Anzahl Tage:		Euro/Tag:		Gesamt in Euro:	
Übernachtungskosten					
Anzahl Nächte:		Euro/Nacht:		Gesamt in Euro:	
Mehraufwand für:				Kosten:	
Mehraufwand für:				Kosten:	
Mehraufwand für:				Kosten:	
				Gesamtkosten für alles:	

Bitte alle Belege beifügen!

Ich bitte auf Überweisung auf folgendes Konto:	
Kontoinhaber:	
Bank/Sparkasse:	
IBAN	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum/Unterschrift:

Empfangsbescheinigung Barzahlung für folgenden Betrag:

Datum/Unterschrift: