REISEKOSTENABRECHNUNG

Bitte in Druckschrift ausfüllen und senden an:

SG Deutsche Bank Deutschland e.V., Taunusanlage 12, 60325 Frankfurt am Main

Ich bitte um Erstattung der nachfolgend aufgeführten Reisekosten auf meine unten angegebene Bankverbindung. Mir ist bekannt, das nur bei vollständiger Einreichung aller Originalbelege die Auszahlung erfolgt.

ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER

Name: _____ Vorname: _____

Str./HNr. _____ PLZ/Ort: _____

eMail: _____ Telefon: _____

ANGABEN ZUR REISE

Reisezweck: _____

Startadresse: _____ Zieladresse: _____

Reisebeginn: _____ (Datum) _____ (Uhrzeit (hh:mm)) Reiseende: _____ (Datum) _____ (Uhrzeit (hh:mm))

AUFSTELLUNG DER REISEKOSTEN

Fahrtkosten				**Betrag in EUR**
Flugkosten (Ticket und Flugpreisrechnung beifügen)				
Deutsche Bahn (Ticket und Kaufabrechnung beifügen)				
PKW	(0,30€/gefahrenen Kilometer)	gefahrene KM		
PKW-Mitfahrer	(0,02€/KM/Mitfahrer)	Anzahl Mitfahrer		
ÖPNV (Straßenbahn / Bus o.ä.) (Fahrkarte beifügen)				
Taxi (Beleg beifügen)				
Übernachtungskosten				
Unterkunft **ohne** Verpflegung (Rechnung beifügen)		Anzahl Übernachtungen		
Sonstige Kosten (Parkgebühren, Eintrittskarten, Kosten der Gepäckaufbewahrung o.ä.) (Belege beifügen)				
Verpflegungsmehraufwand / Tagegelder				
Abwesenheit 8 - 14 Stunden (6,00 €/Tag)		Anzahl Tage		
Abwesenheit 14 - 24 Stunden (12,00€/Tag)		Anzahl Tage		
Abwesenheit über 24 Stunden (24,00€/Tag)		Anzahl Tage		
Gesamtbetrag der Reisekosten				

BANKVERBINDUNG

IBAN: _____

BIC: _____ Bankname: _____

Name des Kontoinhabers (wenn abweichend vom Antragsteller): _____

_____ (Ort, Datum)

✘ _____ (Unterschrift des Antragstellers)

Interne Vermerke

_____ (Sachlich und rechnerisch richtig)

_____ (Belastetes Konto)