Aktionsgemeinschaft Dienst für den Frieden e.V.

Endenicher Str. 41 • 53115 Bonn • Tel.: 0228 / 24 999-0 • Fax: 0228 / 24 999-20

Reiseanordnung/Reisekostenabrechnung (Stand 01.09.2005)

Name: _____

Grund der Reise: _____

Reiseweg: _____

Reisebeginn am_____**um** _____ **Ende am**_____**um**_____

Beförderungsmittel: (Begründung bei PKW oder Flugzeug erforderlich)
Die AGDF übernimmt keine Sachschadenshaftung bei Nutzung eines PKW!!!

O Eisenbahn O Flugzeug O PKW

Die Dienstreise wird angeordnet/genehmigt:

_____
Ort, Datum Unterschrift

Abrechnung der Reise:

Reisebeginn am _____ um _____ Uhr, **Ende** am _____ um _____ Uhr

Dienstgeschäfte in:
1. _____ vom _____ bis _____ von _____ bis _____ Uhr
2. _____ vom _____ bis _____ von _____ bis _____ Uhr

Unentgeltliche Verpflegung und Übernachtung wurden gestellt:
Frühstück am: _____ Übernachtung vom___zum_____
Mittagessen am: _____ ***Falls Hotelkosten selbst bezahlt, bitte Quittung beifügen!***
Abendessen am:_____

Fahrtkosten für Eisenbahn/Flugzeug/Dienst-/Privatwagen:

a) erledigt durch Netzkarte/Reisebüro	Euro
b) Eisenbahn 1.Kl./2.Kl./Schlafw./Liegew./Zuschlag/Platzkarte	Euro
c) Flugkosten	Euro
d) PKW km x 0,20 Euro (max. 130,00 Euro)	Euro
f) Zu- und Abgang, Fahrten am Geschäftsort, Taxi am _____ von _____ bis _____ (Erstattung nur bei Angabe eines außergewöhnlichen Grundes [§ 4 BRKG]) ÖPNV_____ Nebenkosten: Telefon, Parken etc._____	Euro _____ Euro _____ Euro _____
Gesamtkosten:	**Euro** _____

Erläuterung zu Fahrt- und Nebenkosten: (ggf. Beiblatt benutzen)

Ich versichere pflichtgemäß, dass mir die ausgeführten Ausgaben entstanden sind.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Erstattungsberechnung:

1. Tagegeld (abzüglich unentgeltliche Verpflegung für F/M/A) *Tagegeld am_____ abzügl. unentgeltliche Verpflegung* **Euro: _____** *F_____ M_____ A_____ Euro* *./.* **Euro: _____** *Tagegeld am _____ abzügl. unentgeltliche Verpflegung* **Euro: _____** *F_____ M_____ A _____ Euro* *./.* **Euro: _____** *Tagegeld am _____abzügl. unentgeltliche Verpflegung* **Euro: _____** *F_____M_____A_____ Euro* *./.* **Euro: _____** *Tagegeld am _____abzügl. unentgeltliche Verpflegung* **Euro: _____** *F_____M_____A_____ Euro* *./.* **Euro: _____**	**Gesamt** **Euro: _____**
2. Pauschale Übernachtungsgelder für _____ Nächte zu je 20,00 Euro **(ohne Nachweis)**	**Euro: _____**
3. Notwendige Übernachtungskosten für _____Nächte zu je _____Euro **(Vorlage der Quittung)** **Begründung für notwendige Übernachtungskosten > 60,00 Euro:**	**Euro: _____**
4. Fahrtkosten	**Euro: _____**
5. Nebenkosten	**Euro: _____**
6. abzüglich Vorschuss *./.*	**Euro: _____**
ERSTATTUNGSSUMME:	**Euro: _____**

festgestellt: _____

Ich bitte um Erstattung auf mein Konto bei der _____

Kto-Nr.: _____ BLZ: _____

Ich habe Euro _____ von der Kasse bar erhalten.

Bonn, den _____ Unterschrift: _____