**Reisekostenabrechnung**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

LG Kassenwart Sachsen

Doreen Drescher

Klaffenbacher Str. 4

09221 Neukirchen OT Adorf

Anlässlich meiner/s Teilnahme / Einsatzes für die LG Sachsen am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

an der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sind mir nachfolgende Auslagen entstanden. Ich bitte um Überweisung an folgende Bankverbindung

IBAN \_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Bezeichnung** | **Erläuterung** | **km** | **a** | **Summe** |
| 1 | Fahrtkosten | von  nach |  | 0,30€ |  |
| 2 | Übernachtung  lt Beleg | \_\_\_ Nächte |  |  |  |
| 3 | sonstiges |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  | **Gesamt** | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Anschrift: |  | | |
| Telefon: |  | Email: |  |
| Datum: |  | Unterschrift: |  |