Reisekosten

(siehe Anlage 3 zur Finanzordnung)



					F					
Maßnahme	е					MaNu				
Name										
Straße / Ha	ausnr.									
PLZ / Wohi	nort									
Funktion					_ 		_			
Telefon					E-Mail:					
IBAN				BIC						
Zweck der	Reise									
Fahrt von na						ach () und zurück				
_	_	_			_				_	
Verpflegungsmehraufwand pro Kalendertag					abzüglich kostenfreier Mahlzeiten (inkl. Hotelfrühstück)					
Datum	von	bis	Stunden	Tagegeld > 8 h = 14,00 € An-/Abreisetag = 14,00 € 24 h = 28,00 €	Frühstück - 5,60 €	Mittages		Abendessen - 11,20 €	Summe	
						<u> </u>			€	
									€	
						<u> </u>			€	
									€	
									€	
									€	
						1			€	
								Summer -	€	
ahrt- und Ü	Jbernachtu	ngskosteni	osten (Summe	€	
									£	
Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Benutzung eines PKW Gesamt-km						x 0,30 €			€	
Sonstige Ko				GC3umt-KIII		^ U,JU €			€	
Übernachtung					Nächte x	Τ	€		€	
Bemerkung				<u>. </u>		1		<u>.</u>		
						Summe			€	
Bitte die Belege hinzufügen!						Gesamt			€	
Für die Richt	tigkeit									
Ort, Datum				Untersch	rift des Antra	gstellers				
-,				22700		.				