

Reisekostenabrechnung

an:

 Dr. Christian Cegla

 Jagststr. 9

 67117 Limburgerhof

Vizepräsident und Kassenführer

 Tel.: 06236-48451

 Fax: 06236-670801

 Mobil: 0152-22864251

 Email: christian.cegla@amtstierarzt.de

Name:		
Anschrift:		
Telefon:	Fax:	
Bank:		
IBAN:	BIC:	
Mail:		
Anlass der Fahrt:		
Datum/ Uhrzeit von:	bis:	
Fahrtkosten von:	nach:	
DB-Rückfahrkarte**:	<input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/> 2. Klasse	Euro
Wegstreckenentschädigung:	(km x 0,30€)	Euro
zuzüglich steuerrelevant:	(km x 0,10€)*	Euro
Mitnahmeentschädigung:	(km x 0,02€)	Euro
Flugkosten**:		Euro
Sonst. Fahrtkosten**:		Euro
ATF-Referentenhonorar für:	Minuten	Euro
Tagegeld (nach Bundesreisekostenrecht):		Euro
Übernachtungen:	/ <input type="checkbox"/> nachgew. Hotelkosten**	Euro
Sonstige Kosten**:		Euro
Gesamtsumme:		Euro

Ich versichere hiermit, dass mir die vorstehend aufgeführten Kosten entstanden sind und von anderer Seite nicht erstattet wurden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Kilometermehrvergütung (*) von 10 Cent ggf. steuerpflichtig relevant sein kann und bei der jährlichen Steuererklärung anzugeben ist.

Ort, Datum	Vorname, Name
Anzahl der Anlagen:	** Originalbelege beifügen