

## Reisekostenabrechnung

an:

Dr. Christian Cegla  
Jagstr. 9  
67117 Limburgerhof

Vizepräsident und Kassensführer  
Tel.: 06236-48451  
Fax: 06236-670801  
Mobil: 0152-22864251  
Email: christian.cegla@amtstierarzt.de

Name:					
Anschrift:					
Telefon:			Fax:		
Bank:					
IBAN:			BIC:		
Mail:				wirtsch. Tätig.:	
Anlass der Fahrt:					
Datum/ Uhrzeit von:			bis:		
Fahrtkosten von:			nach:		
DB-Fahrkarte **	<input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/> 2. Klasse		Euro		
Wegstreckenentschädigung	(		km 0,30€):	Euro	
zuzüglich steuerrelevant	(		km 0,10€)*:	Euro	
Mitnahmeentschädigung	(		km 0,02€):	Euro	
Flugkosten**:				Euro	
Sonstige Fahrtkosten**:				Euro	
ATF-Referentenhonorar für		Minuten		Euro	
Tagegeld (nach Bundesreisekostenrecht)				Euro	
Übernachtungen:		/ <input type="checkbox"/> nachgew. Hotelkosten**:		Euro	
Sonstige Kosten**:				Euro	
<b>Gesamtsumme:</b>				Euro	
<p>Ich versichere hiermit, dass mir die vorstehend aufgeführten Kosten entstanden sind und von anderer Seite nicht erstattet wurden.</p> <p>Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Kilometermehrvergütung (*) von 10 Cent ggf. steuerpflichtig relevant sein kann und bei der jährlichen Steuererklärung anzugeben ist.</p>					
Ort, Datum		Unterschrift (Vorname, Name)			
Anzahl der Anlagen:		** Originalbelege beifügen			