

Reisekostenabrechnung

an:

Katharina Wadeohl, PhD
Schmarjestr. 5
22767 Hamburg

Vizepräsidentin und kom. Kassenführerin
Mobil: 0179-8365531
Email: Katharina.wadeohl@amtstierarzt.de

Name:			
Anschrift:			
Telefon:	Fax:		
Bank:			
IBAN:		BIC:	
Mail:			wirtsch. Tätigk.:
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		
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	Unterschrift (Vorname, Name)
Anzahl der Anlagen:	** Originalbelege beifügen