

## Reisekostenabrechnung

an:

Katharina Wadepohl, PhD  
Schmarjestr. 5  
22767 Hamburg

Vizepräsidentin und kom. Kassenführerin

Mobil: 0179-8365531

Email: Katharina.wadepohl@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-Referentenonorar für		Minuten	Euro		
Tagegeld (nach Bundesreisekostenrecht)			Euro		
Übernachtungen:	/	<input type="checkbox"/> nachgew. Hotelkosten**:	Euro		
Sonstige Kosten**:			Euro		
<b>Gesamtsumme:</b>			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	