

Reisekostenabrechnung

an:

Katharina Wadepohl, PhD
Schmarjestr. 5
22767 Hamburg

Vizepräsidentin und 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-Referentenhonorar für	Minuten	Euro	
Tagegeld (nach Bundesreisekostenrecht)		Euro	
Übernachtungen:	/ <input type="checkbox"/> nachgew. Hotelkosten**:	Euro	
Sonstige Kosten**:		Euro	
Gesamtsumme:		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	

Hinweis: Der Antrag kann in digitaler Form übermittelt werden. Die Aufbewahrungspflicht für das physische Original liegt damit beim Antragsteller.