

Deutsche Eisschnelllauf-Gemeinschaft e.V. - DESG

Reisekosten-Formular 2016

(gemäß gültiger DESG Abrechnungsmodalitäten sowie BRK-Gesetz)

Name: _____	Inlandsreise <input type="checkbox"/> Auslandsreise <input type="checkbox"/>
Anschrift: _____	Tel: _____ <small style="text-align: center;">für Rückfragen</small>
Beginn: _____ <small style="text-align: center;">Datum, Uhrzeit</small>	Ende: _____ <small style="text-align: center;">Datum, Uhrzeit</small>
Anlass: _____ <small>pro Reise/Maßnahme eintragen</small>	Maßn.-Nr.: _____ <small>wenn bekannt</small>
Reiseziel: _____ <small>Anschrift</small>	
IBAN: _____	BIC: _____

A. Fahrtkosten	KFZ-Kennzeichen:	Betrag €
1. DESG-KFZ o. Mietwagen (Originalbelege -bei DESG KFZ mit KM-Stand- beifügen)	_____	_____
2. Privat-PKW: _____ km		€
3. Öffentliche Verkehrsmittel Bus, Bahn, Flugzeug (Originalbelege beifügen)		_____

B. Verpflegungsmehraufwand				
		Tagessatz:	Inland	Ausland
1. Eintägige Auswärtstätigkeiten ohne Übernachtung (auch bei Tätigkeit über Nacht)		8-24 Stunden	12,00 €	
			€	€
2. Mehrtägige Auswärtstätigkeiten		Anreisetag	12,00 €	€
		Zwischentag	24,00 €	€
		Abreisetag	12,00 €	€
3. Anzahl gestellter Mahlzeiten vor Ort (durch DESG oder Dritte)		Frühstück:	Mittag:	Abend:
		_____	_____	_____
4. Kürzung für erhaltene Verpflegung (Unterkunftsort maßgeblich bei Abwesenheit 24 Std.)		Anzahl		Betrag
	Frühstück (20% des Tagegeldsatzes):	X	€	€
	Mittagessen (40% des Tagegeldsatzes):	X	€	€
	Abendessen (40% des Tagegeldsatzes):	X	€	€
Gesamtsumme Verpflegungsmehraufwand				€

C. Übernachtungskosten	
1. Übernachtung in Hotel, Pension etc. mit Beleg (Originalbeleg beifügen)	_____
2. Ohne Beleg: _____ Nächte (Pauschal/Nacht 20€ Inland, Ausland abweichend)	€

D. Zusatzkosten	
Sonstige Kosten mit Begründung & Originalbeleg (z.B. Übergepäck, Maut, Taxi, etc.)	_____
Gesamtsumme:	
€	

Begründungen/Anmerkungen (bei Bedarf):

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Sachlich richtig	Rechnerisch geprüft	Zur Zahlung angewiesen:
		Bezahlt am: _____

**Innerhalb von 14 Tagen nach Ende der Maßnahme bei der Geschäftsstelle einzureichen.
WICHTIG: Durch den Antragsteller sind nur die markierten Felder auszufüllen!**