

REISEKOSTENABRECHNUNG

Auszufüllen von ehrenamtlichen und hauptamtlichen Volleyballer*innen

Name, Vorname _____	Amt im DVV _____
Straße, PLZ, Ort _____	
Fahrt von _____	nach _____ und zurück _____
Zweck der Reise _____	
Beginn der Reise (Datum, Uhrzeit) _____	Ende der Reise (Datum, Uhrzeit) _____

1. Fahrtkosten

- a) Bahn (2. Klasse) _____
- b) PKW für _____ km à 0,30 € | Mitfahrer*in * km à 0,02 € _____ x _____
 Namen der Mitfahrer*innen _____
- c) Flugreise (genehmigt von: _____) _____

2. Nahverkehrskosten (Straßenbahn, Bus, Taxi, etc. lt. Belege)

3. Verpflegungspauschale

- a) bei einer **eintägigen** Reise von mehr als 8 Stunden je 14,00 € _____ Tage = _____
- b) bei einer **mehrtägigen** Reise
 für den Anreise- und Abreisetag (ohne Zeitvorgabe) je 14,00 € _____ Tage = _____
 für jeden Zwischentag (24 Stunden) je 28,00 € _____ Tage = _____

Kürzungen der Verpflegungspauschalen bei frei gewährtem

	An-/Abreisetage	Zwischentage		
Frühstück (20 % von 28 € = 5,60 €)	_____	_____	=	_____
Mittag- oder Abendessen (40 % von 28 € = 11,20 €)	_____	_____	=	_____
Frühstück und Mittag- oder Abendessen (60 % von 28 € = 16,80 €)	_____	_____	=	_____
Mittag- und Abendessen (80 % von 28 € = 22,40 €)	_____	_____	=	_____
Frühstück und Mittag- und Abendessen (100 % von 28 € = 28 €)	_____	_____	=	_____

4. Übernachtungen

- a) pauschal 20,00 € _____
- b) Einzelnachweis _____

5. Aufwandspauschalen

Anzahl je Einheit * Pauschalsatz _____

6. Sonstige Ausgaben (Belege!) _____

* Den Betrag habe ich erhalten.

Gesamt _____

Ich versichere die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Die erforderlichen Belege und die Reisegenehmigung sind beigelegt. Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto.

IBAN _____
SWIFT/BIC _____
Ort, Datum _____
(Digitale) Signatur _____