

Antrag auf Erstattung von Reisekosten

Die Linke Kreisverband Steinfurt, Karlstr. 17, 48282 Emsdetten



Gremium / Ortsverband / Basisgruppe: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Einsatztermin: von _____

bis _____

Einsatzort: _____

Art/Zweck des Einsatzes: _____

Beantragte Reisekosten

- | | |
|---|---------|
| 1. Fahrkosten für öffentliche Verkehrsmittel
(Bitte mit Originalbelegen!) | _____ € |
| 2. Kilometergeld bei Benutzung eines Privat-PKW
..... km x 0,30 € | _____ € |
| 3. Übernachtungskosten
(Bitte mit Originalbelegen!) | _____ € |
| 4. Verpflegungspauschale
(14,00 € bei einer Dauer ab 8 Stunden pro Tag einschl. Reisezeit) | _____ € |
| 5. Sonstiges | _____ € |

Summe der beantragten Reisekosten:

€
=====

Datum

Antragsteller/in

geprüft/genehmigt

bezahlt am _____