

# Reisekostenabrechnung

Personal-Nr.	Name, Vorname	Abteilung
Abrechnung vom	bis	Auftrag

Datum	Abfahrt um	Ankunft um	km	Reiseroute / Auftrag / besuchte Orte	mind. 24 Std.	mind. 14 Std.	mind. 8 Std.	Verpflegung Pauschalbetrag	Übernachtung	Auslagen EUR
					[ ]	[ ]	[ ]			
					[ ]	[ ]	[ ]			
					[ ]	[ ]	[ ]			
					[ ]	[ ]	[ ]			
					[ ]	[ ]	[ ]			
					[ ]	[ ]	[ ]			
					[ ]	[ ]	[ ]			
					[ ]	[ ]	[ ]			
					[ ]	[ ]	[ ]			
					[ ]	[ ]	[ ]			
<b>Summe gesamt</b>										

Spesenabrechnung geprüft: Summe Reisekosten: _____ EUR abzüglich Vorschuss: _____ EUR Erstattung / Nachzahlung: _____ EUR	Restbetrag erhalten am: _____ _____ <input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Lohnabrechnung
--	---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift