

ANLAGE 2: Reisekostenabrechnung im Kolpingwerk Diözesanverband Bamberg

Name, Vorname:	Funktion:
IBAN-Nr.:	BIC-Nr.:
Datum:	Unterschrift:

Zweck der Dienstreise:	
Datum:	
Eigener PKW:	Fahrstrecke (gesamt): _____ km x € = €
	Abfahrtsort:
	(vollständige Adresse)
	Zielort:
	(vollständige Adresse)
Öffentliche Verkehrsmittel:	Ticket (verauslagt): _____ €
	Ticket (verauslagt): _____ € = €
	Ticket (verauslagt): _____ €
Entstandene Kosten:	Übernachtung: _____ €
	Verpflegung: _____ € = €
	Parkticket: _____ €

Zweck der Dienstreise:	
Datum:	
Eigener PKW:	Fahrstrecke (gesamt): _____ km x € = €
	Abfahrtsort:
	(vollständige Adresse)
	Zielort:
	(vollständige Adresse)
Öffentliche Verkehrsmittel:	Ticket (verauslagt): _____ €
	Ticket (verauslagt): _____ € = €
	Ticket (verauslagt): _____ €
Entstandene Kosten:	Übernachtung: _____ €
	Verpflegung: _____ € = €
	Parkticket: _____ €

Sachlich/rechnerisch geprüft, Datum:
Zahlungsfreigabe, Datum:

angeforderte, gesamte Reisekosten:	€
------------------------------------	---

Hinweis: Die Originalbelege sind auf der Rückseite bzw. auf einem zusätzlichen Blatt aufgeklebt mit einzureichen. Ohne Unterschrift und vollständig ausgefüllter Reisekostenabrechnung nebst Originalbelegen kann keine Kostenerstattung erfolgen. Die gültige Reisekostenrichtlinie ist zu beachten.