



Deutscher Club für Nordische Hunde e. V.

REISEKOSTENABRECHNUNG

Name, Adresse:

Reiseanlass:

Abreise am / Uhrzeit:

Rückkehr am / Uhrzeit:

Fahrtkosten

PKW (€ -.30/km) km x € -.30 = €

1.Mitfahrer Name km x € -.02 = €

2. Mitfahrer Name km x € -.02 = €

3. Mitfahrer Name km x € -.02 = €

Flug/Bahn (2.Klasse) gemäß Fahrschein / Rechnung
Flugticket €

Taxi, Straßenbahn, Bus mit Belegnachweis €

Übernachtung mit Rechnung ohne Frühstück
(max. € 77.--) €

Frühstückspauschale abzüglich 4,50 € €

Verpflegungsmehraufwand (je Kalendertag)

24 Stunden € 24,00 €

über 14 Stunden € 12,00 €

über 8 Stunden € 6,00 €

sonstige Auslagen lt. Beleg €

Gesamtsumme: €

Bitte überweisen

Kontonummer: BLZ: €

Unterschrift:

VERMERKE DCNH

geprüft (Handzeichen/Datum):	
Kontorahmen/Nummer:	
erledigt am:	