Deutscher Fallschirmsportverband e.V. DFV Reisekostenantrag und Reisekostenabrechnung für ehrenamtlich Tätige und Leistungssportpersonal



reisonnene Angabe	"					
Vorname, Name:				Bank:		
Straße, HSNr.:				IBAN:		
PLZ, Wohnort:				BIC:		
Angaben zur Dienst	reise					
Die Dienstre	ise wurde gei	nehmigt am:				
Für die Diens	streise lag ein	n erhebliches die	nstliches Ir	nteresse für den	DFV vor.	
Reise ab:						
über:						
Reiseziel:						
Reisezweck:						
	Datum	Uhrzeit			Datum	Uhrzeit
Reisebeginn:				Dienstbeginn:		
Reiseende:				Dienstende:		
Gesamtabwesenheit	sdauer:		Tage			
Name(n) des/der Mi	treisenden:					
Die Dienstreise wurd	de mit einer F	Privat-/Urlaubsre	ise verbun	den (von-bis):		
Fahrtkosten						
Benutzung des eige	nen PKW					
Gefahrene Gesamtk	ilometer:	à 0,30 €,	/km oder	à 0,20	€/km	0,00€
(à 0,30 €/km, wenn das	erhebliche die	nstliche gemäß Geb	oührenordnı	ing und/oder Antra	g vorliegt)	
(à 0,20 €/km, wenn keir	n dienstliches Ir	nteresse vorliegt bis	s max. 150,-	€)		
Benutzung der Bund						0,00€
(2. Klasse / Einzelbeleg						
Benutzung eines Flu (Economy Class / Einzel		1				0,00€
Sonstige Reisekoste)				0,00€
(Taxi, Bus, Straßenbahn	·-·-	n / Einzelbelege beit	fügen)			0,00 €
				Summe de	r Fahrtkosten:	0,00€
Übernachtungskost	en					
Einzelzim	mer					
Begründung:						
Doppelzir	nmer Nai	me der zweiten F	Person:			
Anzahl der Nächte:		Kosten p	ro Nacht:			0,00€
Anzahl der Nächte: (Pauschale Vergütung	g in Höhe von		oro Nacht: ernachtung	20,00 € bei privater Unterl	oringung)	0,00€
Begründung falls die	=		_	-		
Die Beherbe	rgung wurde	vom Veranstalte	er vorgegel	oen.		
Eine günstige nicht verfügl		gung in vertretba	arer/erreic	hbarer Nähe des	Veranstaltung	gsortes war
Sonstiges:						
			Sumi	me der Übernacl	ntungskosten:	0,00€

	mehrautwand ,	/ Tagegeld								
Land:	Deutschland		T							
Pauschale:	28,00 €	14,00 €	abzüglich unentgeltliche Verpflegung							
Datum	über 24 Std	8-24 Std.	Früh- stück	Mittag- essen	Abend- essen	В	etrag €			
	28,00€	14,00€	5,60€	11,20€	11,20 €					
	•	•			Sum	me de	r Tagegelde	r:	0,00 €	
Δnmerkungei	n zu dem Reisel	kostenantra	ıσ							
						G	esamtkoster	ո։	0,00€	
Der/die Reis	ende bestätigt	t die Richti	gkeit der	Abrechnu	ung und v	ersich	ert, dass di	ie aufç	geführten	
Ausgaben ta	itsächlich im Z	'usammenl	nang mit	seiner/ihr	er Tätigke	eit für	den Deutsc	chen		
Ich bit	te um Erstattur	ng der Reise	kosten au	រf oben anរុ	gegebenes	Konto)			
Ich bitte um Erstattung der Reisekosten auf oben angegebenes Konto Ich verzichte auf die Auszahlung und bitte um Ausstellung einer Zuwendungsbestätigung										
							0		,	
Ort:		Datum:			Unterschr	ift:				
Reisekostena	brechnung dur	ch die GSt d	les DFV							
Abrechnung v	_				Sumi	ne dei	Fahrtkoster	า:	0,00€	
				9	Summe Üb	ernach	ntungskoster	า:	0,00€	
Von/Bis:	00.01.1900	00.0	1.1900			Sum	me Tagegelo	d:	0,00€	
IBAN: 0						G	esamtkoster	า:	0,00€	
					tats	ächlich	ne Erstattung	g:		
Das erheblich dienstliche Interesse wird anerkannt:						Ja		Nein		
Sachlich richtig: rechnerisch geprüft:										
Datum:		Datum:	. 800				Auszahlung	g:	0,00 €	
							gebucht an	_	.,	
							-			
							oder Spende	e:	0,00€	
Name, Unters	schrift	Name,	Untersch	rift	Zuwend	dungsk	escheinigun	ıg		
							erstellt an	n:		