VERBAND CHRISTLICHER PFADFINDERINNEN UND PFADFINDER

Mitteldeutschland

VCP Mitteldeutschland
Friedrichstraße 22-24
06844 Dessau-Roßlau

Eingang Landesbüro:

Reisekostenabrechnung

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____ Tel.-Nr.: _____

Stamm: _____

Veranstaltung: _____

Reise von: _____ nach: _____

Beginn am: _____ Ende am: _____

Sonstige Hinweise/Begründung, z.B. Umwege, Mitfahrer etc.: _____

Kosten	Landesbüro

1. Fahrtkosten

A) ÖPNV Reiseroute siehe oben und zurück

Zuschläge (Reservierung etc.) _____

B) PKW Reiseroute siehe oben und zurück _____ km x **0,20€** (max. 80€)
Begründung für die PKW-Nutzung: _____ km x **0,30€** (bei Genehmigung)

_____

○ bezüglich des erhöhten Reisekostensatzes füge ich die Bestätigung des Landesbüros bei, derzufolge ein erhebliches Interesse für den VCP Mitteldeutschland besteht (Mail oder sonstiger vor der Fahrt erfolgter Schriftverkehr).

C) **Sonstige Fahrtkosten mit Begründung** (Mitfahrgelegenheit, Fernverkehr, sonstige Verkehrsmittel, etc.)

_____

2. Nebenkosten (lt. Beleg) _____

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass mir die o.g. Reisekosten tatsächlich entstanden sind und von keiner anderen Stelle erstattet werden. Sämtliche original Belege (Fahrkarten etc.[Ausdruck einer online-Fahrkarte zählt als Originalbeleg]) habe ich der Reisenkostenabrechnung beigefügt. Die Reisekostenordnung des VCP Mitteldeutschland e.V. in der aktuellen Fassung erkenne ich als Grundlage dieser Abrechnung an.

Summe	Kreditor KOST

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

○ Ich bitte um Erstattung und Überweisung des Reisekostenbetrages auf

Kto-Inhaber: _____
(nur wenn abweichend)

Bankname: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Nur für Landesbüro / Leitung
sachlich richtig
rechnerisch richtig
Zahlung ist anzuweisen
Zahlung erfolgte am

Stand: 04/2018