

Reisekostenabrechnung

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

Datum	Abfahrtszeit	Ankunftszeit	km	Reiseroute / Auftrag / besuchte Orte	mind. 24 Std.	mind. 14 Std.	mind. 8 Std.	Verpflegung Pauschalbetrag	Übernachtung	Auslagen EUR
					[]	[]	[]			
					[]	[]	[]			
					[]	[]	[]			
					[]	[]	[]			
					[]	[]	[]			
					[]	[]	[]			
					[]	[]	[]			
					[]	[]	[]			
					[]	[]	[]			
					[]	[]	[]			
Summe gesamt										

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