

# Reisekostenabrechnung

Mai

2017

Vom Gemeindeverband auszufüllen:  
Rechtrfäger:

Sachkonto: 68500000

Abrechnungsobjekt:

Belegnummer:

Datum:

Musterfrau, Ulla

Musterstraße 5, 59494 Soest

Privatadresse

Name

Kath. Kita St. Muster

Adresse der Dienststelle

Musterweg 3, 59494 Soest

Mitarbeiter/-in KiTa

**Wichtig:** Tätigkeit bitte durch Anklicken des Feldes aus der dann sichtbaren Liste auswählen!

DE00 1234 5678 9101 1213 14

IBAN

Datum	Dauer der Reise von	bis	Kurze Angabe des Reisezwecks	Reiseweg (Umwege sind zu begründen)	Gefährte km	Sonstige Kosten Taxi, Bahn, Parkgeb., Tagegeld	Mitgenommene Bedienste Anzahl der Personen Namen bitte bei Vermerke aufführen	Vergütungs- betrag €	Vermerke
12.05.			Musterfortbildung, Kommande	Soest - Dortmund - Soest	98			34,30 €	
20.05.			Einrichtungsbesuch St. Musterkita	Soest - Werl - Soest	36	2,00 €	1	15,32 €	Ulrich Mustermann
								-	€
								-	€
								-	€
								-	€
								-	€
								-	€
								-	€
								-	€
								-	€
								-	€
								-	€
							Summe:	134	
							Summen:	49,62 €	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

8. Jun. 2017

U. Musterfrau

Unterschrift

Zur Zahlung angewiesen:

08.06.17

S. Musterbestimm

Datum

Unterschrift