



DIE VERMITTLER

Bitte beachten Sie: Für die Erstattung der Reisekosten müssen lt. Reisekostenordnung (Punkt 2.1) Originalbelege vorgelegt werden.

Mitgliedsnummer:
(bitte stets angeben)

REISEKOSTENABRECHNUNG

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kontoverbindung: IBAN: DE _____

BIC: _____

Bank: _____

Reiseanlass: _____

Reiseweg (von/bis): _____

Reisebeginn Tag/Zeit: _____

Reiseende Tag/Zeit: _____

KOSTEN	Beleg-Nr.	Betrag in €		Durch Geschäftsführung auszufüllen		Anmerkungen
		EURO	Ct.	EURO	Ct.	
Verpflegungspauschale:						
8 bis 24 Std.: 14,00 €						
ab 24 Std.: 28,00 € (00 bis 24 Uhr)						
Übernachungskosten:						
Frühstücksabzug: <i>(tatsächlich ausgewiesener Betrag auf Hotelbeleg, ansonsten -5,60€ pro Übernachtung)</i>	-					
Fahrkosten¹:						
Bahn / Flug						
Taxi						
Garage / Parkgebühr						
Sonstiges						
PKW km _____ x 0,30 €						
Summe:						

Bitte Originalbelege beifügen

Ort, Datum:	Ort, Datum:
Unterschrift:	Geprüft:

¹ Beachten Sie, dass nach Ziffer 3.1 der BVK-Reisekosten- und Spesenordnung nur die Kosten für das jeweils **preisgünstigste Verkehrsmittel** erstattet werden können. **Kosten für Flugreisen** werden nur bei einer Entfernung von über 400 km erstattet. Kosten für den Einsatz des **privaten PKWs** werden nur bei erheblicher Zeitersparnis, **Taxikosten** nur bei schlechter Erreichbarkeit des Reiseziels mit öffentlichen Verkehrsmitteln oder bei erheblicher Zeitersparnis erstattet.