**Dienstreiseabrechnungsformular**

**Mitarbeiterdaten**

**Name:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vorname:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Abteilung:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Reisedaten**

**Beginn der Dienstreise**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ende der Dienstreise**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Abfahrtsort:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zielort:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Reisezweck:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Verkehrsmittel:**

* PKW (km): \_\_\_\_\_\_\_
* Bahn
* Bus
* Taxi
* Flugzeug
* Sonstiges

**Kosten**

Fahrtkosten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Übernachtungskosten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Verpflegungspauschale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Sonstige Kosten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**Gesamtkosten:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Datum, Unterschrift Antragsteller)** **(Datum, Unterschrift Arbeitgeber)**