

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: _____ €

Übernachungskosten: _____ €

Verpflegungspauschale: _____ €

Sonstige Kosten: _____ €

Gesamtkosten: _____ €

(Datum, Unterschrift Antragsteller)

(Datum, Unterschrift Arbeitgeber)