

Spesenabrechnungsformular

Mitarbeiterdaten

Name: _____

Vorname: _____

Abteilung: _____

Reisedaten

Beginn der Dienstreise

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Ende der Dienstreise

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Abfahrtsort: _____

Zielort: _____

Zweck der Reise: _____

Verkehrsmittel:

- PKW (km): _____
 - Bahn
 - Bus
 - Taxi
 - Flugzeug
 -
 - Sonstiges
-

Kosten

Fahrtkosten: _____ €

Übernachungskosten: _____ €

Verpflegungspauschale: _____ €

Sonstige Kosten: _____ €

Gesamtkosten: _____ €

(Datum, Unterschrift Antragsteller)

(Datum, Unterschrift Arbeitgeber)