

Reisekostenabrechnung für Sportwarte

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	

Kreditinstitut	
IBAN / BIC	

Titel der Veranstaltung	
Name Veranstalter	
Veranstaltungsort	
Sportwart-Funktion	
Reisebeginn (Datum/Uhrzeit)	
Reiseende (Datum/Uhrzeit)	

Bitte nur die gelb markierten Felder ausfüllen !

Summe

Fahrtkosten	<input type="text"/>	km x 0,30 €	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-------------	----------------------

Verpflegungspauschale		Anzahl Tage	
mehr als 8 Std.	14,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
für mind. 24 Std. (1 Kalendertag)	28,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

./ 20 %, wenn bei Hotelübernachtung Frühstück von ADAC Westfalen gezahlt wird

Auslagenersatz		Anzahl Tage	
pro Einsatztag	25,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Übernachtung		Anzahl Nächte	
Pauschale	20,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

oder gegen Beleg (Rg.-Empf. muss ADAC Westfalen sein)

Nebenkosten (Bezeichnung/Betrag/Beleg)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Soweit sich aus den Kostenerstattungen steuerliche Probleme ergeben, gehen diese nicht zu Lasten des ADAC Westfalen e.V..

Gesamtbetrag

Die Kostenerstattung bezieht sich stets auf den Inhaber des Ehrenamtes persönlich und schließt Begleitpersonen nicht ein.

<input type="text"/>

Ausgefülltes Formular bitte an den ADAC Westfalen e.V., Bereich Sport, Freie-Vogel-Str. 393, 44269 Dortmund bis spätestens 15. November des Veranstaltungsjahres einreichen !

VORSTAND

1) Zur Kenntnis:
REW ab:
2) Rechnerisch richtig:
3) Sachlich richtig:
4) Zahlung genehmigt:
5) Zahlung angewiesen:

Ort, Datum

Unterschrift

Datum	Soll	Haben	Betrag	UST	Kostenstelle