Dieses Formular kann am Bildschirm ausgefüllt werden!

Reisekostenabrechnung – Anlage zur Kassenanordnung des AStA der Carl von Ossietzky Universität

Organisationseinheit: .....

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon und/oder
E-Mail (für Rückfragen): .....

Konto für die Erstattung
IBAN: DE

Bezeichnung
der Veranstaltung: .....

.....

Veranstaltungsort
(Name der Gemeinde): .....

Veranstaltungsdauer von ..... bis .....

Kostenart		Anzahl Personen	Betrag gem. Belegen	Erstattungsfähiger Betrag[1]
Übernachtungskosten				
Teilnahmebeiträge				
Sonstiges				
Fahrtkosten Bahn/Fernbus (2. Klasse)				
Fahrtkosten sonstiger ÖPNV (2. Klasse)				
Fahrtkosten Carsharing (cambio)	Anzahl PKW	Anzahl km		
Fahrtkosten PKW	Anzahl PKW	Anzahl km	PKW * km * 0,15 €	
		Summe:		

: Eine Liste der TeilnehmerInnen ist anzufügen / : Belege sind beizufügen und aufzuschlüsseln

Fahrtkosten für Privat-PKW werden gem. Entfernungsliste mit 0,15 € je gefahrenen km erstattet. Es ist gesondert zu begründen, warum eine Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel nicht möglich oder zumutbar war.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Datum: ..... Unterschrift: .....

Genehmigt am (AStA/F3V)	Bearbeitet am	Sachlich und rechnerisch richtig[1]

[1] Grau hinterlegte Felder sind nicht von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen.

Teilnehmerinnenliste – Anlage zur Reisekostenabrechnung

Bezeichnung der Veranstaltung: .....

.....

Veranstaltungsort (Name der Gemeinde): .....

Veranstaltungsdauer von ..... bis .....

Name	Anschrift	Teilnahme		Unterschrift
		von	bis	