

AUFWANDENTSCHÄDIGUNG ABRECHNUNG

GAU ALTOMÜNSTER



Name: _____

Wohnort: _____

Geschäftsort: _____

Anlass: _____
(Bezeichnung Wettkampf, Lehrgang, Tagung usw.)

Anreise: _____
(Datum / Uhrzeit)

Abreise: _____
(Datum / Uhrzeit)

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Kostenrechnung (Belege sind beizufügen)

1. Aufwand für Abwesenheit:

_____ Tag/Tage × **15 €** Tagegeld-Pauschale = _____ €

2. Fahrtkosten mit dem eigenen PKW: Mitfahrer erhalten keine Fahrtkosten!

_____ km × **0,30 €** Kilometer-Pauschale = _____ €

3. Übernachtungskosten: **max. 50 €**/Nacht

_____ Nacht/Nächte × _____ € = _____ €

4. Notwendige Nebenkosten:

(z.B. Verpflegungskosten, Kopierkosten, Porto usw.) = _____ €

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner
Angaben und erkläre die Einhaltung
der steuerrechtlichen Vorschriften.**

Summe: _____ €

vom Gau Altomünster auszufüllen

sachlich und rechnerisch richtig: _____

_____ Betrag überwiesen am

_____ Datum, Unterschrift **Gau Altomünster**

_____ Datum, Unterschrift **Antragsteller**