

Reisekostenabrechnung USV TU Dresden e.V.



Bezeichnung der Veranstaltung: Datum:

Ort:

Mit diesem Formular wird vom Teilnehmer die persönliche Teilnahme an der Veranstaltung und die Richtigkeit der Daten bestätigt.
 Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass der/die aufgeführte/n Betrag/Beträge auf das/die im Abrechnungsformblatt benannten Konto/Konten gezahlt werden.

Nr.	Name, Vorname	Anz. Mitf.	Abfahrtsort Datum und Zeit	Ankunftsort Datum und Zeit	gesamt Kilometer	km-Pauschale (max. 0,30 + 0,02 €/km)	Übernachtungs- pauschale (max. 20,- pro Person)	Tagegeld (max. 24,- / 12,- €/Tag)	Gesamt	Unterschrift
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Überträge – Summen EUR:					
-------------------------	--	--	--	--	--