LandFrauenverband Sachsen-Anhalt e.V.
Maxim-Gorki-Str. 13 | 39108 Magdeburg
Telefon: 0391 - 73 18 940
info@lfv-sachsenanhalt.de
www.lfv-sachsenanhalt.de

Reisekostenabrechnung

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben! Die Reisekostenabrechnung ist zeitnah innerhalb von 2 Wochen nach Veranstaltungsende einzureichen. Abrechnungen, die nach 4 Wochen nicht in der Landesgeschäftsstelle eingegangen sind, können leider nicht mehr berücksichtigt werden.
Belege sind im **Original** einzureichen.

Name	_____	**Anreise:**	Abfahrt am:	_____	um:	_____	Uhr
Vorname	_____		Ankunft am:	_____	um:	_____	Uhr
Straße & Nr.	_____	**Rückreise:**	Abfahrt am:	_____	um:	_____	Uhr
PLZ, Ort	_____		Ankunft am:	_____	um:	_____	Uhr

Reiseweg von: _____

nach: _____

Zweck der Reise: _____

Fahrtkosten:				**in EURO**
Parken*				
Bahn*				
Bus, U-Bahn, S-Bahn*				
Zuschläge				
mit eigenem PKW: (0,20€ pro Kilometer)			Summe km:	**in EURO**
gefahrene Kilometer (Hinfahrt):		km		
gefahrene Kilometer (Rückfahrt):		km		

* Bitte Originalbelege beifügen!

Gesamtsumme: _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bitte um Überweisung des Erstattungsbetrages auf das Konto:

Kontoinhaber: _____ BIC: _____

IBAN: _____ Bank: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift