



lambda::nord

Jugendnetzwerk Lambda Nord e.V.
Beckergrube 6

23552 Lübeck
Fax: (0451) 707 55 87

Daten des Antragstellers / der Antragstellerin:

Name _____

Straße _____

Ort _____

Ich habe den Betrag in bar erhalten.

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto:

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Geldinstitut _____

Reisekostenabrechnung für Angestellte und Honorarkräfte

Anlass der Dienstreise: _____

Reiseziel, Datum: _____

	Reisekosten in Euro:
<input type="checkbox"/> Ich bin mit öffentlichen Verkehrsmitteln angereist. Erstattet werden die tatsächlich entstandenen Kosten bis 2. Klasse, mögliche Vergünstigungen sind auszunutzen. IC- und ICE-Zuschläge werden erstattet. Reservierungsentgelte werden nicht erstattet. <u>Belege</u> umseitig aufkleben/beifügen. <u>Achtung:</u> Bei Thermopapier kein Tesa-Film und keinen flüssigen Klebstoff verwenden, es wird sonst unlesbar!	
<input type="checkbox"/> Ich bin mit einem privaten Pkw angereist. Maßgeblich ist die tatsächliche Entfernung vom Wohn- zum Veranstaltungsort. Eine Haftung für Schäden am Kfz wird durch Lambda Nord nicht übernommen. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift. Kilometersatz: Normalerweise werden 13 Cent pro Kilometer erstattet. Bei besonderem dienstlichen Interesse: bis zu 30 Cent pro Kilometer. Gefahrene Kilometer: x 0,13 € = Ggf. Kosten für Parkscheine (umseitig aufkleben):	
<input type="checkbox"/> Kosten für Taxi oder Mietwagen: Kosten werden bei besonderem dienstlichen Interesse übernommen. Ansonsten anteilig mit 13 Cent pro Kilometer. <u>Belege</u> umseitig aufkleben/beifügen. Begründung dienstliches Interesse:	

Ich mache folgenden Erstattungsanspruch geltend:	SUMME	
Davon spende ich:	– SPENDE	
Ich bitte um die Erstattung des Restbetrages:	= ERSTATTUNG	

Die o.g. Reisekosten sind mir von keiner anderen Stelle erstattet worden.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin _____