

Beleg-Nr.
S
H

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt.

## Antrag auf Erstattung von Reisekosten

ACK in Bayern, Marsstraße 5, 80335 München

### Antragstellerin / Antragsteller

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

### Bankverbindung (nur bei Änderung angeben)

IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Empfänger: \_\_\_\_\_

### Reiseerläuterung

Ständiger Ausschuss  Projektgruppe  Vorstand  Delegiertenkonferenz  \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

### Fahrtkosten

1. Bahn (von/nach): \_\_\_\_\_ €

2. Bus / Straßenbahn / U- / S-Bahn: \_\_\_\_\_ €

3. Sonstiges: \_\_\_\_\_ €

**Bitte fügen Sie die Belege im Original bei. Ohne beigefügte Originalbelege können leider keine Reisekosten ausbezahlt werden.** [Wir bitten um zeitnahe Beantragung, spätestens jedoch bis zum 30.11. des laufenden Jahres.]

Nur in begründeten Ausnahmefällen können Fahrtkosten für PKW-Nutzung erstattet werden.

4. PKW (0,35 € pro km) \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_ €

5. Mitfahrer (0,02 € pro km) \_\_\_\_\_ km \_\_\_\_\_ €

6. Namen des/ der Mitfahrenden: \_\_\_\_\_

7. **Begründung für PKW-Nutzung:** \_\_\_\_\_

**Fahrtkosten GESAMT** \_\_\_\_\_ €

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Die geltend gemachten Kosten sind mir tatsächlich entstanden und werden an keiner anderen Stelle abgerechnet.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_