vcp VERBAND CHRISTLICHER PFADFINDERINNEN UND PFADFINDER

Mitteldeutschland

VCP Mitteldeutschland e. V.
Johannisstr. 18
06844 Dessau-Roßlau

Eingang Landesbüro:

Reisekostenabrechnung

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____ Tel.-Nr.: _____

Stamm: _____

Veranstaltung: _____

Reise von: _____ nach: _____

Beginn am: _____ Ende am: _____

Sonstige Hinweise/Begründung, z.B. Umwege, Mitfahrer etc.: _____

	Kosten	Landesbüro
1. Fahrtkosten		
A) ÖPNV Reiseroute siehe oben und zurück		
Zuschläge (Reservierung etc.) _____		
B) PKW Reiseroute siehe oben und zurück _____ km x 0,20€ (max. 80€)		
Begründung für die PKW-Nutzung: _____ km x 0,30€ (bei Genehmigung)		
◯ bezüglich des erhöhten Reisekostensatzes füge ich die Bestätigung des Landesbüros bei, derzufolge ein erhebliches Interesse für den VCP Mitteldeutschland besteht (Mail oder sonstiger vor der Fahrt erfolgter Schriftverkehr).		
C) Sonstige Fahrtkosten mit Begründung (Mitfahrgelegenheit, Fernverkehr, sonstige Verkehrsmittel, etc.)		
2. Nebenkosten (lt. Beleg) _____		
Summe		Kreditor KOST

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass mir die o.g. Reisekosten tatsächlich entstanden sind und von keiner anderen Stelle erstattet werden. Sämtliche original Belege (Fahrkarten etc.[Ausdruck einer online-Fahrkarte zählt als Originalbeleg]) habe ich der Reisenkostenabrechnung beigefügt. Die Reisekostenordnung des VCP Mitteldeutschland e.V. in der aktuellen Fassung erkenne ich als Grundlage dieser Abrechnung an.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

◯ Ich bitte um Erstattung und Überweisung des Reisekostenbetrages auf

Kto-Inhaber: _____
(nur wenn abweichend)

Bankname: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Nur für Landesbüro / Leitung
sachlich richtig
rechnerisch richtig
Zahlung ist anzuwiesen
Zahlung erfolgte am

Stand: 04/2018