

# Antrag auf Erstattung von Reisekosten

Gremium/Kommission/  
Landesweiter Zusammenschluss .....

Name, Vorname .....

Wohnort .....

Bankverbindung IBAN .....

BIC .....

Kreditinstitut .....

Einsatzort .....

Einsatztermin .....

Art/Zweck des Einsatzes .....

.....

## **Beantragte Reisekosten**

1. Fahrtkosten für öffentliche  
Verkehrsmittel ..... €

2. Kilometergeld bei genehmigter Benutzung  
eines Privat-PKW  
..... km x 0,30 € = ..... €

3. Übernachtungskosten ..... €

Gesamtsumme der beantragten  
Reisekosten: ..... €  
=====

**(Die Abrechnung sollte vollständig ausgefüllt und zeitnah eingereicht werden)**

.....  
Datum Antragsteller/in Zeichnungsberechtigte/r Zahlungsanweisung  
sachlich richtig