



**Fußball-Landesverband
Brandenburg e. V.**

REISEKOSTENABRECHNUNG

Funktion:	Bankinstitut:
Name, Vorname:	BLZ:
Postanschrift:	Kto.-Nr.:
Ziel der Reise:	Zweck der Reise (Veranstaltung, Namen besuchter Personen):

Beginn der Reise	am:	um:	Uhr	Beendigung der Reise	am:	um:	Uhr
----------------------------	-----	-----	-----	--------------------------------	-----	-----	-----

Fahrtkosten	Kilometer	X	Faktor (in €)	= Betrag (in €)
Fahrt mit eigenem PKW		X	0,30	
Mitfahrer 1:		X	0,02	
Mitfahrer 2:		X	0,02	
Mitfahrer 3:		X	0,02	
Bundesbahn			Kl.:	
Sonstige Fahrtkosten				

Fahrtkosten Gesamt:				€
----------------------------	--	--	--	----------

Übernachungskosten	Anzahl	X	Preis (in €)	= Betrag (in €)
		X		
		X		

Übernachungskosten Gesamt:				
-----------------------------------	--	--	--	--

Tagegeld	Anzahl Tage	X	Faktor (in €)	= Betrag (in €)
bis zu 8 Stunden Abwesenheit vom Wohn- bzw. Arbeitsort		X	10,00	
ab 8 Stunden Abwesenheit vom Wohn- bzw. Arbeitsort		X	15,00	
Sitzungsgeld am Wohnort (ab 2 Stunden Sitzungsdauer)		X	5,00	

Tagegeld Gesamt:				€
-------------------------	--	--	--	----------

Sonstige Kosten				= Betrag (in €)

Sonstige Kosten Gesamt:				€
--------------------------------	--	--	--	----------

Eine eventuelle Versteuerung ist durch den Empfänger zu prüfen. Vom FLB wurde keine Lohnsteuer gezahlt.				Reisekosten Gesamt:	€
--	--	--	--	----------------------------	----------

Anhängend Stück Belege
 Die Richtigkeit der o. g. Angaben versichert (Unterschrift) Datum der Ausstellung

.....
 Sachlich richtig und festgestellt Zur Zahlung angewiesen Betrag erhalten Datum der Auszahlung