

# Reisekostenabrechnung bei den HANDICAP KICKERS HANNOVER (Sammelantrag)



Vorname:	Nachname:	E-Mail:
Straße, Hausnr.:	PLZ:	Ort:

Veranstaltung (Grund der Reise)	Datum (Tag der Reise)	Abfahrtsort (Reise von ...)	Reiseziel (Reise nach ...)	ÖPNV / Bahn		PKW <sup>1</sup>		Unterkunft/ Verpflegung (lt. Beleg)	Nebenkosten (lt. Beleg)
				Kosten für Fahrkarte	Zuschläge (z.B. Reser- vierungen)	Wegstrecke (hin und zurück)	Entschä- digung (km x 0,30 €)		
				€	€	km	€	€	€
				€	€	km	€	€	€
				€	€	km	€	€	€
				€	€	km	€	€	€
				€	€	km	€	€	€
<b>Summe:</b>				€	€	km	€	€	€

<sup>1</sup> Begründung für die PKW-Nutzung: \_\_\_\_\_

Ich versichere durch meine Unterschrift, dass mir die o.g. Reisekosten tatsächlich entstanden sind und von keiner anderen Stelle erstattet werden. Sämtliche Belege (Fahrkarten etc.) habe ich der Reisekostenabrechnung beigelegt. Sollten Handytickets beigelegt sein, so versichere ich ausdrücklich, dass ich diese für die angegebene Reise genutzt habe und diese nicht storniert wurden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ich bitte um Erstattung der Reisekosten und die Überweisung des Gesamtbetrages in Höhe von \_\_\_\_\_ € an folgende Kontoverbindung:**

Empfänger:	IBAN: _____
------------	-------------