## **DIENSTREISE – ABRECHNUNG**

| Teilnehmer  |              |  |
|---|--------------|--|
| Ziel/ Anschrift   |              |  |
| Termin  |              |  |
| ZWECK DER DIENSTREI   | SE:          |  |
|   |              |  |
| REISEZEITEN:  |              |  |
| Hinreise  | Abfahrtszeit |  |
|   | Ankunftszeit |  |
| Rückreise   | Abfahrtszeit |  |
|   | Ankunftszeit |  |
| KOSTEN:   | <u> </u>     |  |
| Bahnfahrt   |              |  |
| Beförderungszuschuss  | JA / NEIN    |  |
| Privat – PKW  | KM:          |  |
| Flug  |              |  |
| Öffentl. Verkehrsmittel   |              |  |
| Öffentl. Verkehrsmittel   |              |  |
| Taxi  |              |  |
| Hotel   |              |  |
| Sonstige zu verrechnende<br>Kosten (z.B. Kongress-<br>gebühren,) bitte hier<br>auflisten: | Betrag       |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |
|   |              |  |

| Grenzübertritte bei Auslandsdienstreisen (bitte unbedingt ausfüllen):                               |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
|---|------------------------------|-------------------------|-------|-----------|-----------|--|--|--|
| Ordizabertitte bei Ausiai   | idodiciioti ciot             |                         |       | dasiancii | <u>'•</u> |  |  |  |
|   |                              | Grenzübertritt          | sorte | Datum     | Uhrzeit   |  |  |  |
| Überschreitung der Staatgrenze (Hinreise) bzw. Abflug am (letzten) Inlandsflughafen                 |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| Überschreitung der Staatsgrer   |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| (Rückreise) bzw. Ankunft am (ersten)<br>Inlandsflughafen  |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| Sonstige Grenzübertritte bzw. Abflug im jeweiligen Land   |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| (Angabe nur bei Dienstreisen in mehreren<br>Staaten, nicht bei bloßer Durchreise)                   |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| Angaben zur Tagesgebühr: hier sind nur Angaben zu einer kostenlos erhaltenen Verpflegung zu machen! |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| Anzahl der kostenlos erhaltene<br>Datum: F  | en Verpflegung<br>Frühstück, | Mittagessen, Abendessen |       | essen     |           |  |  |  |
|   |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt, die Originalbelege sind angeschlossen:                  |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
|   |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| Datum, Unterschrift des/ der RechnungslegerIn   |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| Die Dienstreise war bewilligt, die Auszahlung darf unter Berücksichtigung der                       |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| RGV erfolgen:   |                              |                         |       |           |           |  |  |  |
| Datum, Unterschrift des/der Budgetverantwortlichen  |                              |                         |       |           |           |  |  |  |