

# Reisekostenabrechnung / Honorare / Kostenerstattung



Deutscher Harmonika  
Verband  
Bezirk Dreiländerecke

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Wohnort, Straße \_\_\_\_\_

Kontonummer (IBAN) \_\_\_\_\_

## 1. Fahrtkosten

Anlass der Reise \_\_\_\_\_

Tag der Reise \_\_\_\_\_

Reiseziel \_\_\_\_\_

Reise mit

a) Privat PKW \_\_\_\_\_ km (Hin- und Rückweg) x 0,30 € = \_\_\_\_\_ €

b) Bus & Bahn \_\_\_\_\_ € (lt. Fahrschein)

Reise-Nebenkosten \_\_\_\_\_ € (lt. Einzelnachweis)

## 2. Honorare

für Dozententätigkeit \_\_\_\_\_ €

für Organisation \_\_\_\_\_ €

## 3. Seminarkosten / Auslagen

lt. Einzelnachweis \_\_\_\_\_ € (Beleg / Zahlungsnachweis erforderlich)

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben und bitte um Erstattung auf genanntes Konto.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Erstattung in Höhe von \_\_\_\_\_ € wird genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bezirksvorstand