

**Schleswig-Holsteinischer Turnverband e. V.**  
**Reisekosten-Abrechnung**

Name, Vorname:.....

Straße:..... PZL, Ort:.....

Funktion: .....

Zweck der Reise:.....

Hinfahrt am:.....um:.....Uhr nach: .....

Straße:..... PZL, Ort:.....

Rückfahrt am: .....um: .....Uhr nach: siehe oben

Tagegelder, Übernachtungskosten, Fahrtkosten und Sonderausgaben werden auf der Basis der Finanz- u. Wirtschaftsordnung sowie der Reisekostenordnung des SHTV erstattet. Bis auf Tagegeld u. Kfz. Kilometerkosten sind alle Angaben mit Quittungen zu belegen.

**Tagegeld:**

.....Tage je.....Euro = .....Euro

.....Tage je .....Euro = .....Euro **Gesamt Tagegeld** .....

**Übernachtungen:**

.....Nächte je .....Euro = .....Euro **Gesamt Übernachtungen** .....

**Fahrtkosten:**

Bundesbahn .....Klasse, inkl. Zuschläge = .....Euro

Flugkosten: = .....Euro

Kfz:.....km je .....Euro = .....Euro **Gesamt Fahrtkosten** .....

**Sonderausgaben:**

Sonderausgaben lt. beiliegender Belege u. Quittungen **Gesamt Sonderausgaben** .....

**Gesamt:** .....

Bei Angabe der Bankverbindung wurde der Betrag nicht bar ausgezahlt, es wird um Überweisung gebeten.

Konto-Nr.: .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

BZL: .....

Bank: .....

Kontiert auf: .....

Datum: .....