

## Reisekostenabrechnung für Teilnehmer\*innen an Bildungsmaßnahmen

(Ohne Vorlage dieser vollständig ausgefüllten Liste kann keine Bezuschussung von Reisekostenerstattungen erfolgen!)

Für die Teilnehmer\*innen an der Maßnahme \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die angegebene Strecke (Hin- und Rückfahrt) zu der oben genannten Veranstaltung mit dem eigenen PKW bzw. mit öffentlichen Verkehrsmitteln zurückgelegt habe und die in der entsprechenden Spalte eingetragene Fahrtkostenentschädigung (max. DB 2. Klasse oder max. 0,20 € pro km\*) an mich ausgezahlt wurde.

Vorname und Name	Wohnort (mit PLZ)	Abfahrtsort (mit PLZ) (nur ausfüllen wenn nicht Wohnort)***	Ankunftsort (mit PLZ) (nur ausfüllen wenn nicht Maßnahmeort)**	km/PKW Hin- u. Rückfahrt	Mitnahme von: (Bitte Namen + Strecke in km angeben!)***	Erstattete Fahrtkosten (max. DB 2. Klasse)	Unterschrift

Übertrag:

Gesamt:

\* Pro Fahrer\*in 20 Ct, max. 400 km einfache Strecke.

\*\* Nur ausfüllen, wenn nur Teilstrecken mit dem eigenen PKW zurückgelegt wurden!

\*\*\* Nur ausfüllen bei Umweg zwecks Mitnahme von Personen.