LOGO der Einrichtung

**Adresse der Einrichtung**

**Fahrtkostenabrechnung**

**Zur Erstattung der Fahrtkosten ist Folgendes zu beachten:**

* Das Formular auf der Rückseite bitte vollständig und leserlich ausfüllen.

Originalbelege beifügen und an die o.g. Adresse senden.

* Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln werden bis zur Höhe der niedrigsten Beförderungsklasse anerkannt. Die entstandenen Kosten müssen durch Originalbelege nachgewiesen werden.
* Bei Kfz-Nutzung können 0,20 € pro Kilometer geltend gemacht werden, höchstens jedoch 100,00 €. Eine Mitnahmeentschädigung kann nicht gewährt werden. Es wird darauf hingewiesen, dass bei Benutzung eines privaten PKW für entstehende Sach- und Personenschäden keine Deckung gewährt werden kann. Tankstellenquittungen, die im Zusammenhang mit der Nutzung von privaten Fahrzeugen für Transporte in Rechnung gestellt werden, können nur anerkannt werden, wenn ein Fahrtenbuch geführt und vorgelegt wird. Taxifahrten können nur in begründeten Ausnahmefällen abgerechnet werden.
* Die Erstattung der Kosten kann nur erfolgen, wenn die Reisekostenabrechnung innerhalb von 14 Tagen nach Veranstaltung eingegangen ist.

**Fahrtkostenabrechnung** (RdErl. d. MF vom 18.08.2005)

**Bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltung** |  |
| **Datum der Veranstaltung** | Vom     bis |
| **Grund der Reise** |  |
|  | |
| **Name, Vorname**  **der reisenden Person** |  |
| **Straße, Hausnummer** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
|  | |
| **Reiseweg (Hin- und Rückfahrt)** | Von     nach |
| Von     nach |
| **Beginn der Anreise** | Datum     Uhrzeit |
| **Beginn der Veranstaltung** | Datum     Uhrzeit |
| **Ende der Veranstaltung** | Datum     Uhrzeit |
| **Ende der Abreise** | Datum     Uhrzeit |
| **Bankverbindung** | Kontoinhaber: |
| BIC: |
| IBAN: |
| Bankinstitut: |

**1. Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel   
Originalbelege beifügen!**

**Bahn (2. Klasse)**      **€**

**Bus / Straßenbahn**      **€**

**2. Benutzung des eigenen PKW**

**Gefahrene Kilometer (kürzeste Entfernung):**      **km**

**Wegstreckenentschädigung 20 Cent/km (max. 100 €)**      **€**

**Gesamtsumme:**      **€**

Ich versichere, dass mir die oben genannten Ausgaben aus Anlass der Reise im Rahmen des Programms „Startklar in die Zukunft“, Projekttitel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entstanden sind und dass die Kosten von keiner anderen Stelle erstattet wurden oder werden.

Der Betrag wird überwiesen.

**Ort, Datum**

**Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**