

Antrag auf Erstattung von Reisekosten (Version 6.0)



Piratenpartei Deutschland - Geschäftsstelle - Pflugstr. 9a - 10115 Berlin
An den Schatzmeister im Bundesvorstand (schatzmeister@piratenpartei.de)

1. Antragsteller

Name: Ingo Höft Mitglieds-Nr.: [redacted]
Adresse: [redacted]
Funktion: politischer Geschäftsführer LV Rheinland-Pfalz

2. Zweck der Reise

Kommunalpolitisches Treffen KV Rhein-Pfalz

3. Dauer und Ziel der Reise

Dauer: vom 20.12.05-24 bis 20.12.05-24 Ziel: Brunhildenstr. 5, Ludwigshafen

4. Fahrtkosten

Erstattungsfähig sind 2. Klasse Tickets mit Bahn, Bus oder Flugzeug. Bei Fahrten mit dem eigenen PKW können pauschal 0,20 € pro Kilometer erstattet werden, mit dem Motorrad 0,13 €. (bitte Beleg oder Routenplan anfügen)

Ticket 2. Klasse [redacted] €
Fahrtkosten laut beigefügtem Routenplan 25,6 km x 0,20 € / 0,13 € 5,12 €

5. Verpflegungsmehraufwand

Die erstattungsfähigen Pauschalen sind: für 8 bis 14 Stunden = 6,00 € / 14 bis unter 24 Stunden = 12,00 € / ganze Tage = 24,00 €

1. Anreisetag:	<u>[redacted]</u> Stunden	<u>[redacted]</u> €		
2. Aufenthaltstage:	<u>[redacted]</u> Tage x 24,00 €	<u>[redacted]</u> €		
3. Rückreisetag:	<u>[redacted]</u> Stunden	<u>[redacted]</u> €	Summe	<u>[redacted]</u> €

6. Übernachtungskosten

laut Beleg (abzüglich 4,80 € pro Frühstück) [redacted] €
pauschal 20,00 € pro Übernachtung [redacted] €

7. sonstige Kosten

Sonstige Aufwendungen (Eintrittsgelder, ÖPNV Tickets, Taxikosten, Mietwagen & Benzinkosten) werden nur gegen Vorlage von Belegen erstattet, die im ursächlichen Zusammenhang mit der abzurechnenden Tätigkeit stehen. Ohne Beleg keine Erstattung.

<u>[redacted]</u>	<u>0,00</u> €
<u>[redacted]</u>	€
<u>[redacted]</u>	€

Summe der erstattungsfähigen Kosten	<u>5,12</u> 0,00 €
davon spende ich an die Piratenpartei Deutschland	<u>5,12</u> 0,00 €
Zahlbetrag	<u>0,00</u> €

Bitte überweist den Zahlbetrag auf das Konto mit der Nummer [redacted] und der Bankleitzahl [redacted] bei der [redacted]

Anzahl der Anlagen: 1

Datum 2012-05-24 Unterschrift [redacted]

Bearbeitungsvermerke

Datum	_____	Soll-Konto	_____
Beleg-Nr.:	_____	Haben-Konto	_____
		Konto	_____
		Konto	_____

Unterschrift Bearbeiter
bestätigt Ludwigshafen
2012-05-24

X [redacted]