Antrag auf Erstattung von Reisekosten (Version RLP 1.1)

Piratenpartei Deutschland - Landesverband Rheinland-Pfalz -Postfach 201251 - 56012 Koblenz An den Landeschatzmeister (schatzmeister@piraten-rlp.de)



1. Antragst	eller				KME	INLAND	PF/	AL
Vame	Ingo Höft				Mitglieds	-Nr.		
dresse		NAME OF THE PROPERTY OF THE PR					_	
							-	
oolitischer Ge	schäftsführer		Fı	ınktion	LV Rheir	land-Pfalz		
. Zweck de	er Reise				-		,,,,	
BÜrgerinitiativ	/e "KVR nur mit u	ıns", Orgatreffen						
		•						
a. Dauer un Dauer: vom	nd Ziel der Re		7:-1 6-		7:1-6			
Jauer: vom	2012-09-08	bis 2012-09-08	Ziei: Ge	meindehaus	Ziisnausen			
4. Fahrtkos Erstattungsfähk erstattet werder	g sind 2. Klasse Tid	ekets mit Bahn, Bus oder Fla ad 0,13 €. (bitte Beleg oder	ıgzeug. Bei Fahrt Routenplan anfüg	en mit dem eig gen)	genen PKW könne	n pauschal (),20 € pro Kild	ome
Ticket 2. Kla	isse							€
Fahrtkosten	laut beigefügt	em Routenplan 2	246,00 km x	0,20 € / 0,1	3€		49,20 €	€
5. Verpfleg Die erstattungs	ungsmehrauf fähigen Pauschaler	wand n sind: für 8 bis 14 Stunden	= 6,00 € / 14 bis	unter 24 Stund	den = 12,00 € / ga	anze Tage =	24,00€	
l. Anreiseta	a :	Stunden	€					
2. Aufenthal		Tage x 24,00 €	€					
3. Rückreise	-	Stunden	€		Sumn	ne 🗆		€
-								
	htungskoster							
aut Beleg (a	abzüglich 4,80	€ pro Frühstück)						€
pauschal 20	,00€ pro Über	nachtung						€
7. sonstige Sonstige Aufwe erstattet, die im	ndungen (Eintritts	gelder, ÖPNV Tickets, Taxik ammenhang mit der abzure	osten, Mietwager chnenden Tätigke	a & Benzinkost it stehen. Ohn	en) werden nur g e Beleg keine Ers	jegen Vorlag stattung.	e von Belegen	€
		V						€
			****					€
Summe der	erstattungsfäh	igen Kosten					49,20 €	€
	_	iratenpartei Deutschla	nd				49,20 €	4
Zahlbetrag		1				-	0,00€	ł
J				····		L		1
Bitte überw		etrag auf das Konto m	it der Numme	r	1	ınd der Ba	ankleitzahl	T
	bei der							
A 1.1 .1	A 1		2440 40	.				
Anzahl der A		•	2012-09-	Un	terschrift:			
Anwesenhe durch Name	eitsbestätieur e:		2012-09-0	V n	terschrift:	Anwesenheits	bestätigung)	!
Bearbeitungs	svermerke							
Datum				Soll-Konto				
Beleg-Nr.:				 Haben-Konto				
				Konto —	# H			
Unterschrift Bea	arbeiter			Konto				