## Antrag auf Erstattung von Reisekosten (Version RLP 1.1)

 $\label{lem:problem} Piratenpartei\ Deutschland\ -\ Landesverband\ Rheinland\ -Pfalz$  An den Schatzmeister im Landesvorstand (schatzmeister@piraten-rlp.de)

1. Antragsteller

Name no	10 Höft			Mitglie	ds-Nr.		
Adresse				COMA			
Funktion	itish & Geso	1.284_	<i>[</i> ] 0 <i>—</i>	LV	Tapiala	nd -Pfalz	
•	1113414 4620	nu+15	tunr w		neryju	my - rtal c	
2. Zweck der Reise	10.51 40		1 - 1	- 1 11-			
uniustatzun	g der Technik	ung	Land 67	sport eitag	<u></u>	<del></del>	
3. Dauer und Ziel de	r Reise						
Dauer: vom <b>2012-1</b>	1.02 bis 2012-7	4-04 2	Ziel: Hock	waldhalle	Herm	eskeil	
4. Fahrtkosten Erstattungsfähig sind 2. Klas	se Tickets mit Bahn, Bus oder otorrad 0,13 €. (bitte Beleg od	· Fluazeua. I	Bei Fahrten mit d		• •		
Ticket 2. Klasse							
Fahrtkosten laut beigefügtem Routenplan 262 km x 0,20 € / 0,13 €						52,40€	
F Vountleaungenah		-0				3 7	
5. Verpflegungsmehr Die erstattungsfähigen Pausc	r <b>aurwand</b> chalen sind: für 8 bis 14 Stund	len = 6,00 €	/ 14 bis unter 24	Stunden = 12,00 € /	ganze Tage =	24,00€	
1. Anreisetag:	Stunden		€				
2. Aufenthaltstage:	Tage x 24,00 €		€				
3. Rückreisetag:	Stunden		€	Sun	nme	€	
- n.			_l				
6. Übernachtungsko: laut Beleg (abzüglich 4					[		
pauschal 20,00 € pro Ú					1	€	
r							
<b>7. sonstige Kosten</b> Sonstige Aufwendungen (Ein erstattet, die im ursächlicher	trittsgelder, ÖPNV Tickets, Ta zusammenhang mit der abzu	axikosten, M urechnender	ietwagen & Benz n Tätigkeit stehen	zinkosten) werden nu 1. Ohne Beleg keine E	r gegen Vorlag Erstattung.	ge von Belegen	
Unterkun [+	Jugendher	h Duc	0			51 1A E	
	3 ny enquiti	berg				<i>51,0</i> 0 €	
			<u></u>			€	
Summe der erstattungsfähigen Kosten						102 ( 6 )	
davon spende ich an die Piratenpartei Deutschland					_	103,40 €	
Zahlbetrag	io i iratoripartor boatse	mana			-	103 <sub>1</sub> 40 €	
_					_		
						Bankleitzahl	
bei de	er						
					Tab.		
Anzahl der Anlagen:	2 Datum	: 2012	-11-04	Unterschrift:_			
Anwesenheitsbestäti		•	,		(Antrags)	3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	
durch Name:	Datum	: 4/1	1/12	Unterschrift:_	(Anwesenheit:	sbestătigung)	
Bearbeitungsvermerke						-	
Datum		Soll-Konto					
Beleg-Nr.:	onto						
			K	onto			
Unterschrift Bearbeiter			K	onto			