

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. Antragsteller

Name Mitglieds-Nr.

Adresse

politischer Geschäftsführer Funktion LV

2. Zweck der Reise

Kreiswahlausschuss Ludwigshafen / Frankenthal, Beakntngabe Wahlzulassungen

3. Dauer und Ziel der Reise

Dauer: vom bis Ziel:

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 €
 Fahrtkosten laut beigefügtem Routenplan km x 0,20 € / 0,13 € €

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:	<input type="text" value=""/>	Stunden	<input type="text" value=""/>	€	
2. Aufenthaltstage:	<input type="text" value=""/>	Tage x 24,00 €	<input type="text" value=""/>	€	
3. Rückreisetag:	<input type="text" value=""/>	Stunden	<input type="text" value=""/>	€	
					Summe <input type="text" value=""/> €

6. Übernachtungskosten

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

7. sonstige Kosten

Sonstige Aufwendungen (Eintrittsgelder, ÖPNV Tickets, etc.) erstattet, die im ursächlichen Zusammenhang mit der ab

<input type="text" value="Parkgebühr"/>	<input type="text" value=""/>	€	ir gegen Vorlage von Belegen Erstattung.
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="0,50"/>	€	
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	€	
Summe der erstattungsfähigen Kosten	<input type="text" value=""/>	€	
davon sende ich an die Piratenpartei Deutsch	<input type="text" value=""/>	€	
Zahlbetrag	<input type="text" value=""/>	€	
	<input type="text" value=""/>	€	
	<input type="text" value=""/>	€	

Bitte überweist den Zahlbetrag auf das Konto und der Bankleitzahl

Anzahl der Anlagen: Datum

Anwesenheitsbestätigung

durch Name: Datum

Bearbeitungsvermerke

Datum
 Beleg-Nr.:
 Unterschrift Bearbeiter