

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 Ingo Höft

Adresse

Mitglieds-Nr.

politischer Geschäftsführer

Funktion

LV Rheinland-Pfalz

2. Zweck der Reise

Wahlkampfauftakt: Betreuung Infostand "Mitbestimmung"

3. Dauer und Ziel der Reise

Dauer: vom 2013-08-09 bis 2013-08-09 Ziel: Löhrrendell, Koblenz

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 272,00 km x 0,20 € / 0,13 € 54,20 € €

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:	Stunden	€	
2. Aufenthaltstage:	Tage x 24,00 €	€	
3. Rückreisetag:	Stunden	€	
			Summe €

6. Übernachtungskosten

laut Beleg (abzüglich 4,80 € pro Frühstück) 272,00 km x 0,20 € / 0,13 € 54,20 € €
pauschal 20,00 € pro Übernachtung

7. sonstige Kosten

Sonstige Aufwendungen (Eintrittsgelder, ÖPNV Tickets, Taxierkosten) werden erstattet, die im ursächlichen Zusammenhang mit der abzu-

Parkgebühr

Q U I T T U N G

BelegNr 1316/0603/00603 09.08.13
S. 1/1

Bezahlen KP-Karte 13,00 EUR
09.08.13 10:37 - 09.08.13 18:52

Parkdauer: 0 Tage, 08:15
Gegeben ges. 13,00 EUR
Gesamtbetrag 13,00 EUR
MWSt. 19,00 % 2,08 EUR

den nur gegen Vorlage von Belegen keine Erstattung.

13,00 € €
€
€

Summe der erstattungsfähigen Kosten

davon spende ich an die Piratenpartei Deutschl

Zahlbetrag

67,20 € €
67,20 € €
0 €

Bitte überweist den Zahlbetrag auf das Konto
bei der

JUMP!

und der Bankleitzahl

Zertifiziertes Fitness- und Gesundheits-Studio

Anzahl der Anlagen: 2

Datum: 2013-08-23

Unterschrift:

Anwesenheitsbestätigung

durch Name:

Datum:

Unterschrift:

Bearbeitungsvermerke

Datum

Soll-Konto

Beleg-Nr.:

Haben-Konto

Unterschrift Bearbeiter

Konto

Konto