

Reisekosten-AbrechnungRheinbahnstraße 3, 65185 Wiesbaden
Tel.: 0611/341 91 24, Fax: 341 91 30

| | |
|---|---------------------|
| Name: | |
| Wohnort: | |
| Reiseziel: „Mercure Hotel Wiesbaden City“, Bahnhofstr. 10-12, 65185 Wiesbaden | |
| Reisebeginn: Datum/Uhrzeit | Ende: Datum/Uhrzeit |
| Anlass: DJV Hessen Verbandstag 2019 | |

Fahrtkosten

Bahn, öffentl. Nahverkehr, Taxi

€

Auto

0,30 €/km, 0,32 €/km bei Mitnahme einer/s Kollegin/en

€

Sonstiges / Auslagen / Parkgebühren

€

Es wird **Honorarausfallentschädigung** (höchstens 125,00 EUR) in Höhe von _____ €
beantragt*Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweis/Erklärung beifügen!*

Nachweis über Gehaltsabzug bzw. Honorarausfall erfolgt durch

 Gehaltsabrechnung Arbeitgeber-Mitteilung
über gekürzte Pauschale Erklärung Ich erkläre hiermit, dass mir durch die Teilnahme an der o.g. Sitzung/Veranstaltung
ein Honorarausfall mindestens in Höhe der beantragten Honorarausfallentschädigung entstanden ist.**Endsumme**

€

Bankverbindung:

IBAN / BIC:

Datum / Unterschrift:

Bitte reichen Sie innerhalb von vier Monaten die Belege vollständig ein! Vielen Dank!