

Reisekostenabrechnung

vom: _____ bis: _____

Name: _____

Bank: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Datum	Uhrzeit	Stunden	VMA	Übernachtung (ohne Frühstück) Ust 19%	Fahrtkosten Ust 19%	Fahrtkosten Ust 7% (Nahverkehr)	sonst. Kosten	Beleg-Nr.	Summe	sonstiges (ohne MWSt)
Summe										

(enthaltenen VorSt): _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____