


Bremer Karate Verband Geschäftsstelle Bütteler Weg 4a 27607 Geestland		Reisekosten- abrechnung BKV -DKV - BMI - DSJ Maßnahmen	Eingangsvermerke: 	Diese Spalte bitte nicht ausfüllen Bel. Nr. Gesamtbetrag: €
Absender: Name, Vorname, Anschrift, Telefon, E-mail			Abrechnungscode	
IBAN des Anspruchsberechtigten		BIC		
Postbank, Bank oder Sparkasse - nur bei Änderung angeben -				
Grund der Reise		von	nach	und zurück
Reisebeginn - Datum / Uhrzeit	Beginn Tätigkeit - Datum / Uhrzeit	Ende Tätigkeit - Datum / Uhrzeit	Ende Reise - Datum / Uhrzeit	
Fahrtkosten			Euro	Bearbeitungsspalte
<input type="checkbox"/> Bundesbahn	<input type="checkbox"/> Flugzeug	Klasse	Belege beifügen !	
<input type="checkbox"/> Zuschläge (IC-, ICE-Züge, Schlafwagen usw.)		Belege beifügen !		
<input type="checkbox"/> PKW: Kilometer insgesamt:	0	km	x	0,22 €
<input type="checkbox"/> PKW-Mitnahme des / der:	0	= KM	x	0,02 €
Grund für PKW-Benutzung		Flexibilität		
<input type="checkbox"/> Kosten für An- und Abfahrten lt. Belegen (bei Taxi Begründung angeben) Sonstige Fahrtkosten (nur mit Belegen und Begründung)				
Übernachungskosten		Frühstück im Preis enthalten:		
<input type="checkbox"/> Nächte je	0,00 €	<input type="checkbox"/> Nächte je	€	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Tagegeld				
<input type="checkbox"/> Abwesenheit von 24 Stunden	24,00 €	abzüglich	24,00 €	für freie Verpflegung
<input type="checkbox"/> Abwesenheit von 14 - 24 Stunden	12,00 €	abzüglich	4,80 €	für freie Verpflegung
<input type="checkbox"/> Abwesenheit von 8 - 14 Stunden	6,00 €	abzüglich	0,00 €	für freie Verpflegung
Der jeweilige Tagessatz ist bei gewährter freier Verpflegung zu kürzen, und zwar für: Frühstück um 4,80 Euro, Mittagessen um 9,60 Euro, Abendessen um 9,60 Euro Dies gilt auch, wenn eine bereitgestellte Verpflegung ohne triftigen Grund nicht in Anspruch genommen wird. Freie Verpflegung wurde gewährt, und zwar für				
<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	<input type="checkbox"/> Keine freie Verpflegung	
Sonstige Kosten oder Forderungen (mit Begründung - Belege beifügen !)				
Raum für zusätzliche Begründungen oder Mitteilungen (ggf. noch Rückseite benutzen)				Sachlich und rechnerisch geprüft
Sollte eine Kopie der bearbeiteten/korrigierten Reisekostenabrechnung gewünscht werden, bitte Mitteilung an die Geschäftsstelle				
GESAMTBETRAG			€	DTA / DB vom:
Anlagen Zahl der beigefügten Belege		Datum / Unterschrift Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben 		
Kosten aller Art werden nach den Bestimmungen der Kostenordnung des BKV in der jeweils gültigen Fassung erstattet Erstattungen von Kosten, die den Rahmen der Kostenordnung übersteigen, und der PKW- und Taxibenutzung sind in jedem Fall ausreichend zu begründen.				Datum Unterschrift Schatzmeister