

REISEKOSTEN FORMBLATT T

Von der abrechnungsstellenden Person auszufü	llen			
Zweck der Reise(n)		_		
Abrechnungssteller:in		_		
Es besteht Anspruch auf Tagegeld für folgende Geschäftsreise(n) gemäß RKR § 10.				
Summe der Erstattung:		_€		
Ich bitte um Erstattung der Kosten und versichere, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind, kein Gewinn erzielt wird, ich die Reise(n) durchgeführt habe und sie nicht an anderer Stelle abgerechnet habe oder abrechnen werde.				
	Unterschrift	_		

Nr.	Zweck der Reise	Beginn	Ende	Abzüge	Erstattung
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Erläuterungen

Die Erstattung beträgt 10 € für jeden vollen Kalendertag.

Für die An-und Abreisetage werden bei einer Summe von mindestens acht Stunden 5 €, bei über 14 Stunden 10 € erstattet. Falls unentgeltliche Verpflegung am Zielort verfügbar war, werden für das Frühstück 20%, für Mittag- und Abendessen je 40% abgezogen.