		1 \	CISCROSTCHADI	connung		1 Ommaia	1 V Z . Z
Name, Vorname:						Arbeiter-Sai	mariter-Jugend
Anschrift:							KSS!
Abfahrtsort:				(Bei Abwei	chung von der Anschrif	ft)	ASJ
Reiseziel / Ankunftsort:							
Rückkehrort:				(Bei Abwei	chung vom Abfahrtsort	:)	
Zweck der Reise:							
	Datum:	Uhrzeit:				Datum:	Uhrzeit:
Antritt der Reise:			Begin	n des ersten	Dienstgeschäftes am:		
Rückkehr am:			Ende	e des letzten	Dienstgeschäftes am:		
			€				€
Fahrtkosten *				Übertrag			
Bahn:				Verpflegu	ngsmehraufwand:		
. Klasse von:					Tage à	14,00 €	
nach:					Tage à	28,00 €	
					Tage à		
Öffentlicher Personennahverkehr:				Summe Verpflegungsmehraufwand			
				abzüglich S	Sachbezugswert:		
Flugkosten:					Frühstück à	5,60 €	
von:					Mittagessen à	11,20 €	
nach:					Abendessen à	11,20 €	
						Autokorrektur	
				А	uszahlung Verpflegung	smehraufwand	
Privat-KFZ:	☐ Großveranstalt	ung / Seminar					
Kennzeichen:				Übernach	tungskosten:		
von:					Nächte à		
nach:			1				
km à				Sonstige I	Kosten:		
Seminar/Großveranstalt	tung: 0,20€, max	∢130€			Zweck	Betrag	
Sonstige Veranstaltung:						2 5	
	☐ Großveranstaltu	ıng / Seminar				l	
Kennzeichen:						I I	
von:							
nach:						I	
km à	0,15 €						
Seminar/Großveranstalt	-				Belege sind beigefügt.	**	
				Cumma			
Übertrag				Summe			
* Mitfahrende sind nam			echnung kann n to H	ur bei beigel	fügten Originalbelegen	erfolgen.	
				Hiermit be	estätige ich die Richt	tigkeit der And	gaben.
				Ich bitte um Überweisung auf das			
				Inhaber:			
				IBAN:			
DV				BIC:			
К			В.	Bank:			
F.d.R.		Zur Zahlung a	ngewiesen				
				Datum:			
HHSt./Zweck						Unterschrift	