

Linke.SDS
z.Hd. Bundesgeschäftsführung
Kleine Alexanderstr.28

10178 Berlin

Bundesgeschäftsstelle
Kleine Alexanderstr. 28
10178 Berlin
Tel: (030) 24 009 134
Fax: (030) 24 009 326
www.linke-sds.org

Reisekostenabrechnung

Name: _____

Adresse: _____

Tel./Email: _____

Start & Ziel der Reise: _____ - _____

Zweck der Reise: _____

Bankverbindung:

Name des Kontoinhabers: _____

Bank: _____

Kontonummer: _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Bankleitzahl: _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Reisekosten:

1. Für öffentliche Verkehrsmittel: _____ €
[Originalbelege beifügen]

2. Kilomergeld für PKW: _____ €
_____ km x 0,19 €

Begründung PKW: _____

Gesamtsumme = _____ €

Mitfahrer: _____

Vorschuss - _____ €

Rückzahlungsbetrag = _____ €

[Ausgelegte Gelder/Reisekosten sind binnen einer Frist von 6 Wochen abzurechnen]

Datum ***Unterschrift BeantragendEr

Unterschrift Zahlungsanweisung

Unterschrift Geschäftsführung