Landesarbeitsgemeinschaft
Arbeit Bildung Kultur
NRW e.V.

Rechnungssteller*in

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ:
Ort:
Tel.:
Email:
Steuernr.:

LAG Arbeit Bildung Kultur NRW e.V.
Alte Bahnhofstr. 198/200

44892 Bochum

Projektnummer: Projektzeitraum:

Reise-/Nebenkostenabrechnung

Rechnungsnummer:
Rechnungsdatum:

Reiseweg von /bis:
Grund der Reise:

Durchführung der Reise: (Zutreffendes bitte ankreuzen.) Bus/Bahn: ☐ PKW: ☐ Fahrrad: ☐

Datum der Reise:

Hinfahrt: Abfahrt um: Ankunft um:
Rückfahrt: Abfahrt um: Ankunft um:

Es gelten für die Abfahrt und Ankunft bei Benutzung des PKWs die tatsächlichen Abfahrt- und Ankunftszeiten und bei Benutzung der öffentlichen Verkehrsmittel die Fahrplanzeiten zuzüglich der Wegzeiten von und zur Wohnung oder Dienststelle und/oder Tagungsort.

Fahrtkosten Bus/Bahn (Belege beigefügt):
bei Nutzung von Fahrrad oder Rad (23 Cent pro KM): KM: x €
bei PKW-Benutzung (35 Cent pro KM): KM: x €
Mitnahmeentschädigung (5 Cent pro Person pro KM): KM: x €
Anzahl der Mitfaher*innen:

* laut Landesreisekostengesetz können bei angeordneter Benutzung des privaten PKWs 35 Cent pro KM abgerechnet werden. Mitfahrer*innen, die aus dienstlichen, angeordneten Gründen im privaten PKW mitgenommen werden, müssen namentlich genannt werden.
Für die durch die Erstattungen eventuell anfallenden Steuern ist der*die Empfänger*in verantwortlich.

Übernachtungs-/Verpflegungskosten* (Belege beigefügt):
*Pfandkosten bitte von den Verpflegungskosten abziehen.

Erstattung für im Auftrag der *LAG ABK* gekauften Materialien, Mieten, Führungszeugnis etc. (Belege beigefügt):

Ich versichere, dass mir die genannten Auslagen aus Anlass der o.g. Reise und/oder Projekts entstanden sind und die Erstattung bei keiner anderen Stelle beantragt oder in Aussicht gestellt ist. Die steuerrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Die Notwendigkeit von Aufwendungen über dem normalen Standard müssen erläutert werden (siehe unten).

Summe: €

IBAN/BIC:

Begründung bei PKW-Nutzung: Mitfahrer*innen müssen namentlich genannt werden, schweres Gepäck, Taxi- oder Flugkosten, etc.:

(Ort/Datum) (Unterschrift der*des Honorarempfängers*in)

Betrag erhalten: (bei Barzahlung)

(Ort/Datum) (Unterschrift der*des Honorarempfängers*in)

Alte Bahnhofstr. 198/200
44892 Bochum
www.lag-abk.de

T 0234 810 258 38
F 0234 286 526
info@lag-abk.de

Vereinsregister 14 VR 3082
Geschäftsführender Vorstand:
F.Sternkopf, V.Szibalski, A.Töpfer