

Antrag auf Reisekostenerstattung

1. Antragsteller:

Name: _____

Adresse: _____

Bundespartei Landesverband sonstige Gliederung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

2. Zweck der Reise:

3. Dauer und Ziele der Reise: vom _____ bis _____

Hinfahrt / Abfahrtszeit: _____ Rückfahrt / Ankunftszeit: _____

4. Fahrtkosten: Erstattungsfähig sind Fahrten mit dem eigenen PKW, Bus- und Bahntickets in der 2. Klasse, Flugkosten müssen vorab vom Vorstand der Gliederung genehmigt werden. Für die Fahrt mit dem eigenen PKW werden pauschal 0,30€ pro Kilometer erstattet. Je weitere mitgenommene Person erhöht sich die Kilometerpauschale um 0,02 € pro Kilometer. Bei Bahn- und Bustickets ist der Beleg dem Antrag anzufügen.

Tickets Bahn/ Bus: _____ €

Fahrtkosten: _____ km x 0,30 € _____ €

5. Verpflegungsmehraufwand

Erstattungsfähige Pauschalen: bei eintägigen Reisen über 8 Stunden 12,00€, bei mehrtägigen Reisen für An-/ Abreise jeweils 12,00€ und ganze Tage 24,00€.

1. Eintägige Tage über 8 Stunden, An-/ Abreise _____ Tage x 12 € _____ €

2. Volle abwesende Tage über 24 Stunden _____ Tage x 24 € _____ €

3. Summe Verpflegungsmehraufwand: _____ €

6. Übernachtungskosten

Die Erstattung etwaiger Übernachtungskosten liegt als Einzelfallentscheidung im Ermessen des Vorstandes.

Laut Beleg: _____ €

7. Sonstige (Sach-)Aufwendungen und Kostenerstattungen (Eintrittsgelder, Tickets, Telefonkosten etc.)

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

8. Summe der erstattungsfähigen Kosten: _____ €

9. Davon Spende ich an die Familien-Partei Deutschlands (Verzichtsspende) : _____ €

10. Ich bitte um Auszahlung des Zahlungsbetrags von: _____ €

(Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers)

Bitte reichen Sie den Antrag beim zuständigen Schatzmeister der Gliederung ein.