Fahrkostenabrechnung

Gültig ab 1. Februar 2018
(bitte im Original an den LandesSchülerRat Sachsen schicken!)

LandesSchülerRat Sachsen
Hoyerswerdaer Str. 1, 01099 Dresden
Tel.: 0351 563 47 35

Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Bank:	
IBAN:	D E
BIC:	

1. Art der Veranstaltung/Reiseerläuterungen

siehe Anlage

2. Gesamtabrechnung der Fahrkosten sowie Nebenkosten

lt. Sammelliste

- Fahrkosten öffentl. Verkehrsmittel **(Belege sind beizufügen)** _____ €*

u n d / o d e r

- Benutzung des privaten Kraftfahrzeugs **(Routenplaner ist beizufügen)**

a) Länge der Fahrstrecke (hin und zurück): _____ km* x _____€/km* _____ €*

b) Mitfahrer/innen des LSR Sachsen: _____ km* x _____€/km* _____ €*

- Nebenkosten (Parkgebühren, Taxi [schriftliche Begründung erforderlich]; **Belege sind beizufügen**) _____ €*

G e s a m t b e t r a g : _____ €*

(*wird vom SMK ausgefüllt)

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. Die eingesetzten Auslagen sind mir in meiner Tätigkeit als Mitglied im LandesSchülerRat Sachsen entstanden.

Datum: Unterschrift:

_____

Bestätigung der sachlichen Richtigkeit sowie der km-Angaben durch den **LSR Sachsen:**

Datum: Unterschrift:

_____

Triftige Gründe für die Benutzung eines eigenen Kfz werden anerkannt.

_____

Nur vom SMK auszufüllen!

AOSt-Nr.: 0501007	
Kapitel:	Titel:
HÜL-NR.:	Nz.:
BKZ:	
Betrag in Euro:	Fällig am:
sachl. richtig und rechn. richtig: Datum/Unterschrift	
zur Auszahlung / Annahme angewiesen: Datum/Unterschrift	