

Hessischer Judo-Verband e. V.  
 Otto-Fleck-Schneise 4  
 60528 Frankfurt

Telefon 069 / 67733751  
 Fax 069 / 67733752

## Reisekosten-Abrechnung

Name, Vorname	
Anschrift	
Bankverbindung	
IBAN	BIC
Zweck der Reise	Reiseziel
Funktion	Genehmigung von
Abfahrt ab Wohnung am	um <span style="float: right;">Uhr</span>
Rückkehr zur Wohnung am	um <span style="float: right;">Uhr</span>
Fahrt von	nach <span style="float: right;">und zurück</span>
Benutzung der Bahn (mit Belegen)	- Euro
Benutzung eines Flugzeuges (mit Belegen)	- Euro
Kosten für An- und Abfahrt (Straßenbahn, Bu	- Euro
Benutzung eines eigenen Pkw	km <input type="text"/> zu Cent <input style="width: 40px;" type="text" value="35"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro
Mitnahme von spesenberechtigten Personen, Name(n)	
Euro	
Anzahl der Übernachtungen	<input type="text"/> zu Euro <input style="width: 60px;" type="text"/> Übernachtungskosten (ohne Belege bis Euro 20,00) Euro
Euro	
Sonstige Kosten Euro	
Vorschuß (bitte mit Minuszeichen eintragen) Euro	
Honorar Referent/Trainer	Anzahl der Stunden <input type="text"/> Zu Euro <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro
Honorar Referent/Trainer	Anzahl der Tage <input type="text"/> Zu Euro <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro
Anzahl der beigefügten Belege	Gesamt Euro

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift

Unterschrift 1:

Unterschrift 2:

Überweisung am: