

Reisekostenabrechnung

für die Diözesane Arbeitsgemeinschaft der Mitarbeitervertretungen im Bistum Aachen,
Eupener Straße 134, 52066 Aachen



Name: Vorname:

Anschrift Dienststelle:

Anschrift privat:

Anlass der Dienstreise

Datum: von - Uhr Ort:

Wegstreckenentschädigung:

füllt die DiAg-Geschäftsstelle aus:

► mit PKW (Hin- und Rückfahrt)

km à 0,35 € = €

(Adresse Abfahrtsort: Straße, Hausnummer, Ort)

► mit zweirädrigem Kfz / Fahrrad (Hin- und Rückfahrt)

km à 0,20 €* = €

(Adresse Abfahrtsort: Straße, Hausnummer, Ort)

Mitnahmeentschädigung (pro mitgenommene Person für die gesamte Strecke):

km à 0,05 € = €

(Name der Person und Adresse Mitnahmeort)

km à 0,05 € = €

(Name der Person und Adresse Mitnahmeort)

Kostenerstattung für die Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln

(bitte Originalbelege beifügen):

€

Sonstige Kosten (z.B. Parkgebühren) (bitte Originalbelege beifügen):

€

Gesamt: €

Durch die nachfolgende Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Datum/Unterschrift Antragsteller/-in

Datum/Unterschrift DiAg-MAV-Geschäftsführer

Hinweise für die Abt. 4.1 – Bistumskasse

IBAN:

BIC:

Bank:

Konto-Inhaber:

Buchungstext: **Reisekosten**

*) In der Zeit vom 1. Januar 2023 bis zum 31. Dezember 2024 gilt ein Betrag von 23 Cent/km.

Beleg-Nr:		Belegdatum:	
Abteilung:	Sachlich:	Rechnerisch:	
Datum:	Freigabe:		
Betrag	Sollkonto	Habenkonto	Analyse
			23400005