


Kreisverband Freiburg e.V. -Rettungsdienst-	<b>Reisekostenabrechnung</b>	<b>Deutsches Rotes Kreuz</b> 
Gültig ab: 07.07.2021		Ablage: Reisekostenordner/Personal

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Beginn der Dienstreise: Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ende der Dienstreise: Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Reiseziel: \_\_\_\_\_  Start RW \_\_\_\_\_

Anlass der Dienstreise: \_\_\_\_\_  Start Wohnort

Bei mehrtägiger Abwesenheit tägl. Rückkehr an Wohnort:  ja  nein

Trasportmittel:  eigener PKW  Dienstwagen  Bahn  Flug

**Fahrtkosten** (wenn per Rechnungslegung an DRK, bitte Vermerk machen!)

Kosten Bahn (laut Anlage) \_\_\_\_\_ €

Kosten anderer öffentlicher Verkehrsmittel (laut Anlage) \_\_\_\_\_ €

Taxikosten mit Begründung (laut Anlage) \_\_\_\_\_ €

**Km-Geld - Wegstreckenentschädigung**

Privatwagen: \_\_\_\_\_ km x 0,30 € \_\_\_\_\_ €

**Übernachungskosten** (zutreffendes bitte ankreuzen)

Hotel/Pension (laut Anlage)  Private Unterkunft  Kostenübernahme von Dritten

per Rechnungslegung an DRK

**Tagegeld – Unentgeltliche Verpflegung**  ja  nein

Datum: \_\_\_\_\_ Nachfolgende Mahlzeiten erhalten:

_____	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	_____ €
_____	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	_____ €
_____	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	_____ €
_____	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	_____ €

**Sonstige Kosten:**

Telefon, Parkgebühren etc. laut Anlagen \_\_\_\_\_ €

**Gesamtsumme:** \_\_\_\_\_ €

**Kostenstelle:** \_\_\_\_\_

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter/in

sachlich/rechnerisch richtig: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bereichsleitung