dielinke.SDS
Sozialistisch-Demokratischer Studierendenverband

Linke.SDS Hessen
z.Hd. Landesschatzmeister_in
Allerheiligentor 2–4

60311 Frankfurt am Main

Bundesgeschäftsstelle
Kleine Alexanderstr. 28
10178 Berlin
Tel: (030) 24 009 134

www.linke-sds.org

Reisekostenabrechnung

Name: _____

Adresse: _____

Tel./Email: _____

Start & Ziel der Reise: _____ - _____

Zweck der Reise: _____

Bankverbindung:

Name des Kontoinhabers: _____

Bank: _____

IBAN: _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Reisekosten:

1. Für öffentliche Verkehrsmittel: ____ ____ €
[Originalbelege beifügen]

2. Kilometergeld für PKW: ____ ____ €
_____ km x 0,19 €

Begründung PKW: _____
_____
_____

Mitfahrer: _____
_____
_____

Gesamtsumme = €

Vorschuss - €

Rückzahlungsbetrag = €

[Ausgelegte Gelder/Reisekosten sind binnen einer Frist von 6 Wochen abzurechnen]

Datum ***Unterschrift BeantragendEr Unterschrift Zahlungsanweisung Unterschrift Landesschatzmeister_in