

WÜRTTEMBERGISCHER SCHÜTZENVERBAND 1850 e. V.

Tel.: 0711/28077-300
Fax: 0711/28077-303
e-Mail : info@wsv1850.de

Fritz-Walter-Weg 19
70372 Stuttgart

Reisekostenabrechnung

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Beginn der Reise: _____
Datum Uhrzeit

Ende der Reise: _____
Datum Uhrzeit

Abfahrtsort: _____

über (bei Mitfahrer): _____

Zielort: _____

Zweck der Reise: _____

Reisekosten:

a) Fahrtkosten PKW (**Hin- & Rückfahrt**) : _____ km x 0,30 Euro Euro _____
Mitfahrer (Name) : _____ km x 0,02 Euro/Mitf. Euro _____

b) Sitzungsgeld * (Pauschale von Euro 8,-) Anzahl: _____ Euro _____

oder nach Erfüllung der gesetzlichen Bedingungen :

c) Verpflegungszuschuss (Tagegeld) Euro _____

d) Übernachtung (Bitte Originalbeleg beifügen) Euro _____

e) Sonstiges (lt. Beleg) Euro _____

Gesamtbetrag _____ Euro _____

Ich versichere die Richtigkeit vorstehender Angaben.
Bei Barauszahlung: Betrag erhalten

_____ Datum

_____ Unterschrift

Übermittlung per Mail, daher ohne Unterschrift gültig!

Überweisung bitte auf mein Konto
bei der

Kto:
BLZ:

Sachlich richtig: _____

Rechnerisch richtig: _____

Journal Seite	
Konto	

*) Die hier ausgezahlten Aufwandsentschädigungen sind bis zu einem Gesamtbetrag von 255,50 Euro/Jahr steuerfrei. Für die ordnungsgemäße Versteuerung darüber hinausgehender Beträge ist der Empfänger selbst verantwortlich und bestätigt die Kenntnisnahme dieser Vorschrift mit obiger Unterschrift.