

Landesvereinigung Kulturelle Kinder- und Jugendbildung Sachsen e.V.

Reisekostenabrechnung für Seminarwochen, Gruppentage, Partizipationstage

Name, Vorname

Anschrift

Einsatzstelle

Name deiner Koordinatorin

Bankverbindung IBAN

(nicht bei Inland) BIC

Zweck der Reise

Ziel der Reise

Antritt der Reise am um

Ende der Reise am um

Fahrtkosten / Beförderungsmittel (bitte Belege beifügen) - *nur die kostengünstigste Variante kann erstattet werden.*

Bahn Klasse EUR

Ggf. Mitreisende mit Vor- und Zuname:

1. 2. 3. 4.

Fernbus EUR

Bus/Straßenbahn EUR

Sonstige Kosten (bitte begründen) EUR

Benutzung des eigenen PKW (bitte umseitig begründen)

Gefahrene Kilometer (kürzeste Entfernung)

..... EUR

km (Hin- und Zurück) (Betrag wird durch die LKJ ausgerechnet für 100 km = 8 l Benzin x 1,90 €)

Gesamtsumme Fahrtkosten EUR

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Angaben. Für die Reise habe ich

bei keiner anderen Stelle einen Zuschuss zu den Reisekosten beantragt bzw. werde einen beantragen;

von keiner anderen Stelle Reisekosten erhalten bzw. sind mir solche in Aussicht gestellt.

..... Ort / Datum Unterschrift

Betrag bar erhalten Ort / Datum Unterschrift

..... sachlich richtig

..... rechnerisch richtig

..... zur Auszahlung

