Antragsteller*in	Bitte vollständig ausfüllen ⬇
Überweisung an	
Kontoinhaber*in:	
Bank:	
BIC:	
IBAN:	

Buchhaltung DKJS		Wird von DKJS ausgefüllt
RE-Nr.		
Kreditor	Konto	K-Stelle/K-Träger
K	0	T 89
		R
überwiesen am:		

deutsche kinder- und jugendstiftung

Reisekostenabrechnung für Externe*

Antragsteller*in

Name _____ Vorname _____

PLZ/Wohnort _____ Straße/Hausnr. _____

Programm _____

Reisegrund _____

Reiseweg von _____ nach _____ zurück _____

Alle drei Reisestationen **müssen** angeben werden! Auch dann, wenn bei der Hin- oder Rückreise keine Kosten entstanden sind.

Reisezeitraum vom _____ (Datum) _____ Uhr (Uhrzeit) bis _____ (Datum) _____ Uhr (Uhrzeit)

Reisekosten

Flug/Bahn/Bus _____ = _____

ggf. Name(n) der Mitreisenden _____

privater PKW _____ gefahrene km x 0,20 € Kfz.-Kennz. _____ = _____

ggf. Name(n) der Mitreisenden _____

Übernachtung _____ = _____

sonstige Aufwendungen _____ = _____

Auszahlungssumme = 0,00 €

Erläuterungen (ggf. auf einer Extraseite)

Datum	Antragsteller*in für die Richtigkeit der Angaben	Projektleitung DKJS sachlich und rechnerisch richtig

* Der Anspruch auf Reisekostenvergütung erlischt, wenn sie nicht innerhalb einer Ausschlussfrist von sechs Monaten nach Beendigung der Dienstreise schriftlich beantragt wird. **Für alle entstandenen Kosten bitte die Originalbelege anfügen. A4-Belege bitte anheften, kleinere Belege bitte mit Klebeband auf der Rückseite oder auf einer Extraseite aufkleben.**