Erstattungsantrag Reisekosten

Montessori Dachverband Deutschland e.V.

Name:			
Anschrift:			
Bank:			
Konto:		BLZ:	
Kontoinhaber:	*falls abweichend von Name*		

Summe der Aufwendungen (laut Aufstellung unter 2.)	€
Den Betrag von _____ € stelle ich dem MDD als Spende zur Verfügung und bitte um Ausstellung einer Spendenquittung.	
Ort, Datum, Unterschrift	

Sachliche Prüfung Datum, Unterschrift	Rechnerische Prüfung Datum, Unterschrift

1. Veranstaltung

Beginn Datum/Zeit	Ende Datum/Zeit	Zielort	Veranstaltung, z. B. AG-Treffen ...

2. Reisekosten laut Beleg (nur erstattungsfähige Kosten lt. Reisekostenordnung)

Beleg-Nr.	Datum	Betrag	Erläuterung
		Summe (bitte übertragen in oberen Bereich)	

Erläuterung Ausnahmefall (z. B. bei Benutzung PKW oder Flugzeug):

.....

.....

Die Belege bitte im Original beifügen.