



Spesenabrechnung

Das Formular ist vollständig und gut leserlich auszufüllen. Es gilt die Spesenordnung

Vor- und Zuname: _____ Amt: _____

Anschrift: _____
 (PLZ, Wohnort, Straße/Nr.)

Telefon: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Zweck der Reise: _____
 (Prüfung/Lehrgang/Sitzung)

Kosten:

- | | |
|--|---------|
| A.) Öffentliche Verkehrsmittel (Bus/Bahn) | _____ € |
| B.) Privater PKW _____ km a _____ €* | _____ € |
| C.) Nebenkosten (mit Belegen und ggf. Begründung)* | _____ € |
| D.) Übernachtungskosten für _____ Nächte* | _____ € |
| E.) Aufwand als Prüfer/Lehrer für _____ Stunden a _____ €* | _____ € |
| Tagespauschalbetrag*: | _____ € |

* Soweit zutreffend hat der Empfänger für die Versteuerung selbst Sorge zu tragen.

_____ €
 Gesamtkosten

Betrag erhalten/
 Betrag wird ausgewiesen

_____, den _____

 (Unterschrift)

Sachlich Richtig

Rechnerisch Richtig

Zur Zahlung angewiesen
