

DIENSTREISEAUFTRAG gültig vom: _____ Uhr

bis : _____ Uhr

Name: _____ Vorname: _____

Dienststelle: Gemeinde Grünbach Dienststellung: _____

Abteilung: FFW Tel-Nr.: 03745-6523

reist mit öffentl. Verkehrsmittel/
Dienstfahrzeug/ **privat Fahrzeug** von*: _____

über: _____ nach: _____ und zurück

KFZ Kennzeichen: _____

Reisegrund: _____

Die/Der o.g. ist berechtigt folgende Personen mitzunehmen*:

Das Dienstfahrzeug steht am: _____ zur Verfügung. Ja Nein

Welches Fahrzeug?: _____ Datum/ Unterschrift

_____ Datum Stempel Unterschrift

REISEKOSTENABRECHNUNG

Beginn der Dienstreise:

	Ort	Tag	Uhrzeit
--	-----	-----	---------

Ende der Dienstreise:

	Ort	Tag	Uhrzeit
--	-----	-----	---------

welche Kosten wurden vom Veranstalter übernommen: (z.B. Frühstück/Mittag- o. Abendessen):

Kosten für öffentlich Verkehrsmittel	Kosten für Fahrzeug Anzahl gefahrene Kilometer	sonstige Kosten (siehe Anlage)	gesamt Betrag
€	km x	€	€
€	km x	€	€
€	km x	€	€
€	km x	€	€
<u>Tagegeld :</u>			€
			(Bemerkungen)
<u>Übernachtungsgeld:</u>			€
			(Bemerkungen)
<u>Abschlag:</u>			€
			(Bemerkungen)
<u>Auszahlung gesamt:</u>			€
			(Bemerkungen)

Datum/Unterschrift: _____ / _____
 ich versichere o.g. Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben Ordnungsgemäße Durchführung sachlich überprüft u. bestätigt

Datum/Unterschrift _____ / _____
 rechnerische Richtigkeit geprüft u. bestätigt angewiesen

Datum/Unterschrift: _____ / _____
 empfangen (Kasse)