

**Senden an:**  
BdP LV Hessen e.V.  
Königsteinerstr. 33  
61476 Kronberg



**Landesverband Hessen**

## Fahrkostenabrechnung

Beleg-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mitfahrer: \_\_\_\_\_

Zweck der Reise: \_\_\_\_\_

Reisebeginn: \_\_\_\_\_ Reiseende: \_\_\_\_\_

Reiseweg: \_\_\_\_\_

Verkehrsmittel:       PKW                       Bahn (2.Klasse)                       Bus

Mir sind für o. g. Reisezwecke folgende Kosten entstanden:

①	a) PKW: _____ km x € _____	= €	_____
	zzgl. _____ km x _____ Mitfahrer x € 0,02	= €	_____
	b) Bahn, Bus	= €	_____
②	Zuschläge	= €	_____
	<small>z. B. IC-, ICE-Zuschlag, o.ä.</small>		
③	Nahverkehrsmittel	= €	_____
④	besondere Auslagen	= €	_____
⑤	abzüglich Eigenanteil	= €	_____
	<u>Auszuzahlen</u>	= €	_____



Ich versichere, dass mir die Kosten für den o.g. Zweck tatsächlich entstanden sind bzw. für die Rückreise noch entstehen werden, und dass mir von keiner anderen Stelle diese Reisekosten erstattet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

a) Die mir entstandenen Kosten bitte ich auf mein Konto bei \_\_\_\_\_ bei

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

zu überweisen.

b) Vorstehenden Betrag bar erhalten:

---

Bitte für Buchungsvermerke freilassen. Danke!