

Reisekostenabrechnung

Ablage-Nr. <input type="radio"/> AR <input checked="" type="radio"/> ER _____		Kostenstelle/Kostenkonto ____ / _____
Betrag _____ €		
Skonto ja <input type="radio"/> nein <input checked="" type="radio"/>		
"sachlich richtig"	"Autorisierung 1"	"Autorisierung 2"
Überweisung/Zahlung	gebucht	Prüfung

Vorname

Name

wohnhaft in (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

von Abfahrtsort

nach Zielort

zurück nach (wenn nicht identisch mit Abfahrtsort)

Uhr

Dauer: vom

um

Amt im HVSA

Uhr

Dauer: bis

um

Zweck der Reise

weiter: Zweck der Reise

Hinweis: Gemäß § 2 der Reisekostenordnung HVSA müssen bei Kostenerstattungen, die von den steuerlichen Pauschalen abweichen, die tatsächlich entstandenen Kosten nachgewiesen werden. Es gelten die in der Reisekostenordnung genannten Pauschalen*. Für den Nachweis der tatsächlich entstandenen Kosten sind die Originalbelege beizufügen. Fehlen diese, erfolgt keine Erstattung.

1. Fahrtkosten (Eisenbahn 2. Klasse, Flugreisen, PKW-Benutzung)

a) Eisenbahn/Flugzeug (Fahr-/Flugschein beiliegend)

b) PKW Kennzeichen: gefahrene km

*) Stand 01.01.2023: 1-20. km: 0,30 €/km, ab 21. km 0,38 €/km. Keine zusätzlichen Mitfahrerpauschalen! Die Angabe der Sätze ist ohne Gewähr. Zwischenzeitliche gesetzliche Änderungen sind selbstständig zu berücksichtigen.

 Euro

2. Nahverkehrskosten (Straßenbahn, Bus, Taxi u. ä. lt. beigefügter Belege)

 Euro

3. Tagegeld (bei Abwesenheit vom Wohnort - siehe Rückseite)

*) Bei Abwesenheit von mehr als 8 bis 24 Stunden – 14,00 Euro, bei >=24 Std. – 28,00 Euro. Bei Bereitstellung von Verpflegung für Frühstück: -20 %, bei Mittag-/Abendessen: -40 %. Die Berechnung des Tagegeldes ist unter Angabe der Zeiten auf der Rückseite dieses Formulars vorzunehmen. Fehlt diese Berechnung, wird der durch den Erstattungssuchende angegebene Tagegeldsatz nicht gewährt.

 Euro

4. Übernachtungskosten (lt. Quittung/Rechnung)

 Euro

5. Sonstige Auslagen (lt. Quittung/Rechnung)

 Euro

 Euro

Beleg 2

 Euro

 Euro

Gesamtkosten

 Euro

Ich versichere die Richtigkeit der vorgenannten Angaben. Die erforderlichen Belege sind beigefügt. Für die Versteuerung der zusätzlichen Einnahmen bin ich selbst verantwortlich.

Ich bitte um Überweisung.

Kontonummer/IBAN

bei Kreditinstitut

Bankleitzahl/BIC

Ort, Datum, Unterschrift