

Antrag auf Übernahme von Reisekosten

(Version 1.0 - KV Bonn)

Piratenpartei Bonn
Postfach 7183
53071 Bonn
Email: vorstand@piratenpartei-bonn.de



Zweck der Reise: Landesparteitag 2015.1 vom 18. bis 19. April 2015

Antragsteller:

Email (optional): _____

Name, Vorname _____ Mitgliedsnummer _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

Reiseziel:

Gerhard-Hauptmann-Realschule _____ Mühlbachstr. 3 _____ 45891 Gelsenkirchen
Name / Bezeichnung des Veranstaltungsortes Straße Haus-Nr. PLZ Ort

voraussichtliche Hinfahrt am: _____ um: _____ Uhr
voraussichtliche Rückfahrt am: _____ um: _____ Uhr

(voraussichtliche)

Fahrtkosten:

2. Klasse Fahrkarte mit Bahn, Bus, ... O	_____ €
PKW O _____ (km x 0,20 € =)	_____ €
Krad O _____ (km x 0,13 € =) ca. 120 km von Bonn Zentrum	_____ €

(Falls mit PKW oder Krad)

Angefahrene Adressen:

1.

Name / Bezeichnung des Ortes _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

2.

Name / Bezeichnung des Ortes _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

3.

Name / Bezeichnung des Ortes _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

4.

Name / Bezeichnung des Ortes _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

5.

Name / Bezeichnung des Ortes _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

6.

Name / Bezeichnung des Ortes _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

7.

Name / Bezeichnung des Ortes _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

8.

Name / Bezeichnung des Ortes _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

9.

Name / Bezeichnung des Ortes

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

10.

Name / Bezeichnung des Ortes

Straße Haus-Nr.

PLZ Ort

(Falls mit PKW oder Krad)

Mitfahrer:

Name, Vorname _____ Mitgliedsnummer _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

Name, Vorname _____ Mitgliedsnummer _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

Name, Vorname _____ Mitgliedsnummer _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

Name, Vorname _____ Mitgliedsnummer _____ Straße Haus-Nr. _____ PLZ Ort _____

Verpflegungsmehraufwand:

Die erstattungsfähigen Pauschalen sind:

bei eintägigen Reisen über 8 Stunden 12 €; bei mehrtägigen Reisen: An-/Abreisetag jeweils 12 € / ganze Tage = 24 €.

An-/Abreisetage: _____ Tage x 12,00 € = _____ €

volle Aufenthaltstage: _____ Tage x 24,00 € = _____ €

Übernachtungskosten :

Die erstattungsfähigen Hotelkosten für den LPT 2015.1 betragen maximal 50 € pro Übernachtung.

Anzahl der Übernachtungen	<input type="radio"/> _____	(nach Belegen - Abzüglich Frühstückskosten)	_____ €
	<input type="radio"/> _____	(pauschal 20 € / Nacht keinerlei Beleg notwendig)	_____ €
Summe der erstattungsfähigen Kosten: _____ €			

Bearbeitungsvermerke

Datum:

Bearbeiter:

genehmigt:

Unterschrift: