

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, ...

€

PKW

(km x 0,20 € =)

€

Krad

(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 € =

€

Übernachungskosten :

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

O

(nach Belegen -
Abzüglich Frühstückskosten)

€

Anzahl der Übernachtungen

O

(pauschal 20 € / Nacht
keinerlei Beleg notwendig)

€

Summe der erstattungsfähigen Kosten:

€

Bearbeitungsvermerke

Datum:

Bearbeiter:

genehmigt:

Unterschrift: