

Berufsverband für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie e.V
Umbach 4, 55116 Mainz

Reiskostenabrechnung für:

Vorname/Name:

Anschrift:

An den Schatzmeister des

BKJPP eV

Umbach 4

55116

Anlass der Reise:

Abreise am/um:

Rückkehr am/um:

Folgende Kosten sind angefallen:

Fahrtkosten Deutsche Bundesbahn: €

Fahrtkosten PKW (km à € 0,30 / gefahrenen km) €

ÖPNV: €

Taxi: €

Parkgebühren: €

Praxisausfallgeld (110,- € pro Stunde, max. 880,00€/Arbeitstag) €

Sonstiges: €

Gesamtbetrag €

Bei den vereinbarten Vergütungen handelt es sich um Bruttobeträge. Der Empfänger hat abgabenrechtliche Belange – insbesondere die ordnungsgemäße Versteuerung – in eigener Zuständigkeit zu erfüllen.

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum:

Unterschrift:

Eingangsdatum:

vom Vorstand genehmigt:

überwiesen: