



# Reisekosten-Erstattung

(Bitte immer Belege z.B. Fahrkarten, Rechnungen oder Quittungen beifügen)

Name: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
(Vorname genügt, wenn Personenauskunft eingereicht) Diensttuende / Beauftr. / RG-Sprech. / Team / Sonstige

IBAN: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Grund der Reise: \_\_\_\_\_

Beginn der Reise: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr Ende der Reise: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr  
Datum Abfahrtszeit von zu Hause Datum Ankunftszeit zu Hause

## Fortbewegungsmittel

1. PKW von: \_\_\_\_\_ nach: \_\_\_\_\_  & zurück  
Gesamt km: \_\_\_\_\_ x 0,20 € = \_\_\_\_\_ €

2. Mitfahrer von: \_\_\_\_\_ nach: \_\_\_\_\_  & zurück  
(Fahrer wurde Betrag bezahlt)  
Gesamt km: \_\_\_\_\_  x 0,10 € oder  fester Preis: \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €  
(bis zu max. 0,10 € pro km)

3. Bahn von: \_\_\_\_\_ nach: \_\_\_\_\_  & zurück  
 mit Bahncard  mit Reservierung = \_\_\_\_\_ €

4. Sonstige Reisekosten oder -nebenkosten \_\_\_\_\_  
(öffentl. Nahverkehr, Parktickets, Flug o.ä.) Bezeichnung /-en  
\_\_\_\_\_  
(Ergänzende bzw. konkretisierende Beschreibung oder z.B. von / nach bei zusätzlichem Reiseteil) = \_\_\_\_\_ €

Übernachtung \_\_\_\_\_ x Übernachtung/-en  laut Beleg  pauschal = \_\_\_\_\_ €  
(nur Antragsteller/-in) (z.B. Rechnung) (20,00 € pro kostenpflichtige Nacht)

## Verpflegungsmehraufwand-Pauschale

Abwesenheitszeit	Anzahl Tage	Frühstück (- 5,60 €)	Mittag (- 11,20 €)	Abendbrot (- 11,20 €)	
8 - 24 Stunden od. Anreisetag (Abwesenheit bzw. mehrtägige Reise)	<input type="checkbox"/> x 14,- €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	= _____ €
Ganzer Kalendertag	_____ x 28,- €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	= _____ €
Abreisetag (bei mehrtägiger Reise)	<input type="checkbox"/> x 14,- €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	= _____ €
Zwischensumme = _____ €					= _____ €

Weitere Erläuterung: \_\_\_\_\_ **Summe:** \_\_\_\_\_ €

- Bitte die angegebene Gesamtsumme überweisen
- Gespendet wird hiervon ein Betrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ €, es sind bitte zu erstatten: \_\_\_\_\_ €
- Spendenbescheinigung erwünscht \_\_\_\_\_

notwendige Angaben (falls nicht bekannt bei EA-Selbsthilfe e.V.): Nachname, Straße HNr., PLZ Ort

Hinweis: Wird die Spendenerklärung später als 3 Monate nach Verauslagung abgegeben und eine Spendenbescheinigung nach § 10b EStG gewünscht, wird die Summe trotz Spendenerklärung vollständig erstattet, da die Bescheinigung rechtlich nicht mehr ausgestellt werden darf.

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