

REISEKOSTENABRECHNUNG



Deutscher Behindertensportverband e.V.
National Paralympic Committee Germany

4. Übernachtungskosten

	Nächte	à	€	€	Konto 25613
	Nächte	à	pauschal ohne Beleg 20,00 (Inland) / 30,00 (Ausland) €	€	

5. Tagegeld (kalendertäglich)

Mehr als 8 Std. Abwesenheit		x 14,00 €	€	Konto 25615
Mehr als 8 Std. Abwesenheit		x Ausland	€	
Mindestens 24 Std. Abwesenheit		x 28,00 €	€	
Mindestens 24 Std. Abwesenheit		x Ausland	€	
Abzüglich	Frühstück	x 5,60 €	€	
	Frühstück	x Ausland (20% Tagessatz)	€	
	Mittagessen	x 11,20 €	€	
	Mittagessen	x Ausland (40% Tagessatz)	€	
	Abendessen	x 11,20 €	€	
	Abendessen	x Ausland (40% Tagessatz)	€	
Zwischensumme 5. Tagegeld			€	

6. Sonstige Kosten mit Beleg und Begründung

	€	Konto
GESAMT	€	

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die eingesetzten Kosten sind mir wirklich entstanden und waren unvermeidbar.

Die Belege/Quittungen im Original sowie die Zahlungsnachweise habe ich beigefügt.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in	Sachlich geprüft	Rechnerisch geprüft
--------------------------------------	------------------	---------------------

7. Anlage

Richtlinien des Deutschen Behindertensportverbands und Nationalen Paralympischen Komitees (DBS) zur Abrechnung von Reisekosten: [[>>LINK DBS-HOMEPAGE](#)]