

Darmstädter Residenzfestspiele e.V.

An
Darmstädter Residenzfestspiele e.V.
Mauerstr. 17

Reisekostenabrechnung

Projekt:

64289 Darmstadt

Stimme / Instrument:

(Fax: 0 61 51 / 2 89 00)

Originalbelege sind unbedingt beizufügen!

Die Abrechnung ist innerhalb von 14 Tagen einzureichen.

Name, Vorname	IBAN
Straße, Nr.	BIC
PLZ, Ort	Bank
Tel./Fax/E-Mail	Handy

Datum	von	nach	Bahnfahrpreis Pkw-km	ggf. Mitfahrer

Sonstiges:

Datum/Unterschrift:

(bitte dieses Feld ab hier nicht beschriften oder stempeln)

Geprüft am:

von:

Betrag:

Überwiesen am:

Zeichen:

Bitte beachten:

Der KD zahlt für den PKW-km € 0,15/km, pro Mitfahrer 0,02 €/km zusätzlich, höchstens aber 0,20 €/km.