

Auslagenabrechnung (alle Beträge in EUR)

Mgl-Nr.
 Zeitraum von
 Zeitraum bis

Name
 IBAN
 BIC

1) Öffentliche Verkehrsmittel

Datum	Anlaß	Weg	Betrag	Summe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2) Auto (-,30 EUR/km)

Datum	Anlaß	Weg	Einzel-km	km-Summe	Summe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3) Motorrad (-,13 EUR/km)

Datum	Anlaß	Weg	Einzel-km	km-Summe	Summe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4) Fahrrad (-,05 EUR/km)

Datum	Anlaß	Weg	Einzel-km	km-Summe	Summe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5) Telefon (Einzelaufschriebe)

Datum	Zeit	Ziel-Nr	Minuten	Betrag	Summe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6) Telefon (Belege)

Datum	Beleg	Betrag	Summe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7) Tagegeld

Reisebeginn Datum/Uhrzeit	Reiseende Datum/Uhrzeit	Ort	Betrag	Summe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8) Sonstige Auslagen

Datum	Beleg	Betrag	Summe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gesamtbetrag

Datum

Unterschrift
 Anerkennung