**Reisekostenabrechnung Inland**

|  |  |
| --- | --- |
| Zuwendungsempfänger: | Minor - Projektkontor für Bildung und Forschung gemeinnützige GmbH |
| Name des Projektes: | BePart |
| Projektnummer | 2632BK0045 |

|  |  |
| --- | --- |
| Reisende (Nachname, Vorname): |       |
| Geschäftsorte in Reihenfolge: | Berlin |
| Zweck der Reise: | Vernetzungstagung *Be Part – Teilhabe beginnt vor Ort!* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beginn der Dienstreise am: |       | um |       | Uhr in |       |
| Beginn des Dienstgeschäftes am: | 20.06.2020 | um | 09:00 | Uhr in | Berlin |
| Ende des Dienstgeschäftes am: | 20.06.2020 | um | 17:00 | Uhr in | Berlin |
| Ende der Dienstreise am: |       | um |       | Uhr in |       |

|  |
| --- |
| A. Fahrkosten |
| **(1)** | Bahnfahrten |  |       | € |
| **(2)** | Zu- und Abgang |  |       | € |
|  |
| B. Übernachtungsgelder |
| **(3)** | Anzahl der Nächte |   | à |       | € | = | 0,00 | € |
|  |  |  |
| C. Gesamtbetrag: |  | **0,00** | **€** |

|  |
| --- |
| Bankverbindung |
| Kontoinhaber: |  |       | Institut/Bank:  |  |       |
| IBAN: |  |       | BIC: |  |       |

Ich bestätige, dass die Voraussetzungen für die zu Grunde gelegten Reisekostensätze vorliegen, dass die hier aufgeführten Reisekosten nachweislich entstanden sind und nicht von einem anderen Kostenträger erstattet werden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |       | Unterschrift |  |

**Anlagen Originalbelege**

**(1)**, **(2)**, **(3)**: Siehe Hinweise für die Reisekostenabrechnung 