

# Reisekostenabrechnung

## Originalbelege sind beizufügen!

Ermäßigungen (z. B. Bahncard oder unentgeltliche Gewährung von Leistungen) sind anzugeben.

Ausfüllhinweise bitte beachten!

|  |  |
|--|--|
| <b>Bitte senden an:</b><br><br><b>Geschäftsstelle</b><br>Landeselternrat M-V<br>Werderstraße 124<br>19055 Schwerin | <b>Name, Vorname (Mitglied):</b>       |
|  | <b>Telefon (für Rückfragen):</b>       |
|  | <b>E-Mailadresse (für Rückfragen):</b> |

## Reiseangaben

| Beginn der Reise   |                 | Ende der Reise   |                 |
|--|-----------------|--|-----------------|
| <b>Datum:</b>  | <b>Uhrzeit:</b> | <b>Datum:</b>  | <b>Uhrzeit:</b> |
| <b>Adresse</b> (Straße, PLZ, Ort), wenn abweichend vom Wohnort bitte Gründe unter <u>weitere Angaben</u> * benennen. |                 | <b>Adresse</b> (Straße, PLZ, Ort), wenn abweichend vom Wohnort bitte Gründe unter <u>weitere Angaben</u> * benennen. |                 |
| <b>Ziel der Reise</b> (Adresse):   |                 | <b>Zweck der Reise</b> (bitte Einladung, Nachweis beifügen):   |                 |

Bitte die gesamte Wegstrecke (Hin- und Rückfahrt) angeben. Gefahrene km sind als volle Kilometer (z. B. 150 km) anzugeben.

| Wegstrecke <b>Start – Reiseziel – Ende</b><br>(Zwischenziele bitte einfügen!) |  | Anzahl in km/<br>Betrag in € |
|---|--|------------------------------|
| <b>PKW</b>  |  | km                           |
| <b>PKW – <u>elektronisch</u> betrieben</b>                                    |  | km                           |
| <b>zweirädriges KFZ</b>   |  | km                           |
| <b>zweirädriges KFZ – elektr. betrieben</b>                                   |  | km                           |
| <b>Fahrrad</b>  |  | km                           |
| <b><u>Mitfahrer (Name, Vorname):</u></b>                                      |  | km                           |
| <b>1.</b>   |  | km                           |
| <b>2.</b>   |  | km                           |
| <b>3.</b>   |  | km                           |
| <b>4.</b>   |  | km                           |
| <b>Öffentliche Verkehrsmittel</b>   |  | €                            |
| <b>Nebenkosten</b><br>(Art der Nebenkosten bitte angeben!):                   |  | €                            |
| <b>Verpflegungsmehraufwendungen</b> (gem. § 15 SchMWVO M-V)                   |  | €                            |
| <b>Übernachungskosten</b> (Beherbergungskosten ohne Verpflegung!):            |  | €                            |

### \*Weitere Angaben zu Tatsachen, die auf die Reisekostenerstattung Einfluss haben:

|  |
|--|
|  |
|--|

(z. B. Begründung abweichende Adresse, Angaben zu Zwischenzielen/Umwegen, Angaben triftiger Gründe für das gewählte Beförderungsmittel)

Ich bitte um Überweisung des Betrages auf folgendes Konto:

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Kontoinhaber/in (Name, Vorname): | Verwendungszweck:  |
| IBAN:                            | Wohnanschrift antragstellendes Mitglied<br>(Straße, PLZ, Ort): |

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die geltend gemachten Aufwendungen sind mir tatsächlich entstanden.

Datum, Unterschrift (antragstellendes Mitglied)

Sachlich geprüft durch den Landeselternrat M-V:

Datum, Unterschrift (Vorsitzende/r, Kassenwart des Vorstands)

| Kostenrechnung                            |                         |                           |                         | Nur von der Geschäftsstelle auszufüllen! |       |                      |     |
|---|-------------------------|---------------------------|-------------------------|--|-------|----------------------|-----|
| Fahrtkosten öffentliche Verkehrsmittel    |                         |                           |                         |  |       | €                    |     |
| PKW                                       |                         | 0,30 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
|   |                         | 0,15 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
| PKW – elektronisch betrieben              |                         | 0,33 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
| Zweirädriges Kfz                          |                         | 0,13 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
|   |                         | 0,07 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
| Zweirädriges Kfz – elektronisch betrieben |                         | 0,16 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
| Fahrrad                                   |                         | 0,05 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
| Mitnahmeentschädigung 01. Person          |                         | 0,10 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
| Mitnahmeentschädigung 02. Person          |                         | 0,10 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
| Mitnahmeentschädigung 03. Person          |                         | 0,10 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
| Mitnahmeentschädigung 04. Person          |                         | 0,10 €                    |                         | km                                       |       | €                    |     |
| Zwischensumme                             |                         |                           |                         |  |       | EUR                  |     |
| Verpflegungsmehraufwendungen              |                         |                           |                         | Tag 1                                    | Tag 2 | Tag 3                |     |
| bis zu 8 Std/<br>3,00 €                   | mind. 8 Std./<br>8,00 € | mind. 14 Std./<br>12,00 € | Kalendertag/<br>24,00 € | €  | €     | €                    | €   |
| Nebenkosten                               |                         |                           |                         |  |       |                      | €   |
| Übernachungskosten                        |                         |                           |                         |  |       |                      | €   |
| Auszuzahlender Betrag                     |                         |                           |                         |  |       |                      | EUR |
|   |                         |                           |                         |  |       |                      |     |
|   |                         |                           |                         | Sachlich richtig:                        |       | Rechnerisch richtig: |     |
|   |                         |                           |                         |  |       |                      |     |
| Vordruck Stand: 01/2024                   |                         |                           |                         | Datum, Unterschrift                      |       | Datum, Unterschrift  |     |