



Vereinsitz: Osnabrück
Geschäftsstelle: Knöchelsöhren 19, 18437 Stralsund
Postfach: 1164, 18401 Stralsund
Tel.: 03831 27 88 117 / **Fax.:** 03831 27 88 122
1. Vorsitzender: Dr. med. Gerd Schauerte

Abrechnung Reisekosten, Hotel, ggf. Honorar

Referent/Reisender: _____

Dienst-/ oder Privatadresse:

Institution: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax.: _____ / _____

E-Mail: _____

Bankverbindung: Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Veranstaltung: _____

Einsatz als: _____

Ort: _____ Datum: _____

Beträge zur Abrechnung:

Fahrtkosten nur mit Belegen: _____ € _____

Generell nur Bahnfahrt 2. Klasse, _____ € _____

wenn möglich Bahncard oder Spartarif _____ € _____

PKW 0,30 €/km oder Flug dann, wenn Kosten nicht teurer als Bahnfahrt! Bitte selbst nachweisen!

Übernachtungen:

Maximal 3 Nächte _____ € _____

für 1 Person _____ € _____

Honorar:

Wenn vereinbart _____ € _____

gesamt: _____ € _____

Sachlich richtig:

Unterschrift des Schatzmeisters

Unterschrift des Referenten/ Reisenden