

# Rechtsanwaltskammer Düsseldorf

## - Reisekostenabrechnung für sonstige Beauftragte -

Name : \_\_\_\_\_

Anlass : \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Abfahrt : \_\_\_\_\_  
Datum Uhrzeit

Rückkehr : \_\_\_\_\_  
Datum Uhrzeit

### 1. Tagegeld

- |                          |          |        |
|--------------------------|----------|--------|
| a) ... x bis 4 Std.      | € 75,--  | €..... |
| b) ... x 4 - 6 Std.      | € 150,-- | €..... |
| c) ... x mehr als 6 Std. | € 200,-- | €..... |

### 2. Übernachtungen lt. Beleg einschließlich Frühstück abzüglich € 4,80 pro Übernachtung

€.....

### 3. Fahrtkosten

- |   |        |
|---|--------|
| a) Öffentliche Verkehrsmittel           | €..... |
| b) Eigener Pkw km x €0,45 (max. 250 km) | €..... |
| c) Taxi                                 | €..... |
| d) Garage                               | €..... |

### 4. Sonstiges

€.....

Gesamt

€  
=====

Datum

Unterschrift

Bitte auf folgendes Konto überweisen:

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_