

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 €.....

3. Fahrtkosten

- | | |
|---|--------|
| a) Öffentliche Verkehrsmittel | €..... |
| b) Eigener Pkw km x €0,63 (max. 250 km) | €..... |
| c) Taxi | €..... |
| d) Garage | €..... |

4. Sonstiges €.....

Gesamt €
=====

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte auf folgendes Konto überweisen:

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____