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 € 0,42 (max. 250 km)	€.....
c) Taxi		€.....
d) Garage		€.....

4. Sonstiges €.....

Gesamt €
==========

Datum **Unterschrift**

Bitte auf folgendes Konto überweisen:

BIC: _____

IBAN: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Kontoinhaber (falls abweichend): _____