

Personal-Nr.		Name, Vorname						Abteilung		
Abrechnung vom:		bis		Auftrag						
Datum	Ab- fahrt um	An- kunft um	km	Reiseroute/Auftrag/besuchte Orte	mind. 24 h € 24,-	mind. 14 h € 12,-	mind. 8 h € 6,-	Verpflegung Pauschalbe- trag	Übernach- tung	Auslagen EUR
Summe Gesamt										

Spesenabrechnung geprüft:	Restbetrag erhalten am:
Summe Reisekosten: _____ EUR	<input type="checkbox"/> bar
abzüglich Vorschuss: _____ EUR	<input type="checkbox"/> Überweisung
Erstattung/Nachzahlung: _____ EUR	<input type="checkbox"/> Lohnabrechnung