

Kostenabrechnung - Bayerischer Karate Bund e.V.



Bitte nach Freigabe durch den Etatinhaber senden an:

Bayerischer Karate Bund e.V. im BLSV e.V.

Georg-Brauchle-Ring 93

80992 München

E-Mail: abrechnung@karate-bayern.de [Für Online-Hinweise zum Ausfüllen hier klicken](#)

Diese Spalte bitte nicht ausfüllen

Bel. Nr.:

Gesamtbetrag:

€

Durch Bezirksschatzmeister, Jugendschatzmeister oder Ressortleiter anzukreuzen/ausfüllen:

- Oberbayern Oberpfalz Niederbayern Oberfranken Mittelfranken
 Unterfranken Schwaben Jugend Ressort: _____

Freigabe durch Schatzmeister/Ressortleiter:

Absender (Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer, E-Mail)

IBAN _____ BIC _____ Kreditinstitut (nur bei Änderungen) _____

Grund der Reise / Veranstaltung _____ von Ort _____ nach Ort _____ und zurück _____

Reisebeginn - Datum / Uhrzeit _____ Beginn Tätigkeit - Datum / Uhrzeit _____ Ende Tätigkeit - Datum / Uhrzeit _____ Ende Reise - Datum / Uhrzeit _____

Fahrtkosten (Bitte Belege beifügen)

Euro

- Bundesbahn Taxi Flugzeug Car-Sharing Mietauto Klasse _____

Zuschläge (IC-, ICE-Züge, Schlafwagen usw.) **Belege beifügen !**

PKW Kilometer gesamt: _____ km x **0,30 €** _____ km x **0,15 € Landeskader** 0,00

PKW-Mitnahme folgender Personen: _____

Anzahl der mitgenommenen Personen: _____ Personen x **0,02 €** x _____ km 0,00

Kosten für An- und Abfahrten und sonstige Fahrtkosten lt. Belegen und Begründung

Übernachungskosten

Frühstück im Preis enthalten:

_____ Nächte je _____ € _____ Nächte je _____ € Ja Nein 0,00

Tagegeld

_____ Tage Abwesenheit von 24 Std. **24,00 €** abzügl. _____ € für freie Verpflegung 0,00

_____ An- und Abreisetag **12,00 €** abzügl. _____ € für freie Verpflegung 0,00

_____ eintägige Reisen mehr als 8 Stunden **12,00 €** abzügl. _____ € für freie Verpflegung 0,00

Der jeweilige Tagessatz ist bei gewährter freier Verpflegung zu kürzen, und zwar für:

Je Frühstück um 4,80 Euro, je Mittagessen um 9,60 Euro, je Abendessen um 9,60 Euro

Dies gilt auch, wenn eine bereitgestellte Verpflegung ohne triftigen Grund nicht in Anspruch genommen wird.

Trainer- und Referentenkosten: _____ Stunden x **20,00 €** Euro 0,00

Pauschalen/

Aufwandsentschädigungen: _____

Sonstige Kosten oder Forderungen (mit Begründung - Belege beifügen !)

Bar erhalten:

GESAMTBETRAG: _____

Kosten aller Art werden nach der Kostenordnung des BKB e.V. erstattet. Kostenabrechnungen sind innerhalb von 4 Wochen an die Geschäftsstelle zu senden. Ich bestätige meine Verpflichtung aus dem Steuer- und Sozialversicherungsrecht selbst zu erfüllen. Zum Zweck der Kostenerstattung bin ich mit der Erfassung meiner Daten in der Rechenzentrale der DATEV eG, Nürnberg, einverstanden. Mit meiner Unterschrift stimmen ich obigen Vereinbarungen zu und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

Sachlich und rechnerisch geprüft:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlagen: _____

(Bitte Zahl der beigegebenen Belege angeben)