

# Fahrkosten - Abrechnung

Landeselternrat Sachsen I Geschäftsstelle

Hoyerswerdaer Str. 1, 01099 Dresden

Tel. 0351 56347-32

Bitte im Original an den Landeselternrat schicken!

Januar 2011

Name, Vorname:	_____
Straße / Hausnummer:	_____
PLZ / Ort:	_____
Konto-Nr.: _____ bei Geldinstitut: _____ BLZ: _____	

## 1. Art der Veranstaltung/Reiseerläuterungen

siehe Anlage

## 2. Gesamtabrechnung der Fahrkosten sowie Nebenkosten

- Fahrkosten öffentl. Verkehrsmittel (**Belege sind anzufügen**) \_\_\_\_\_ €
- u n d / o d e r**
- Benutzung des privaten Kraftfahrzeugs (**in Ausnahmefällen**) (\* wird vom SMK ausgefüllt)
- a) Länge der Fahrstrecke (hin und zurück): \_\_\_\_\_ km x €/km\* \_\_\_\_\_ €\*
- b) Mitfahrer/in des LER-Sachsen: \_\_\_\_\_ km x €/km\* \_\_\_\_\_ €\*
- Nebenkosten (Parkgebühren, Taxi; **Belege sind anzufügen**) \_\_\_\_\_ €
- Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ €\*

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. Die eingesetzten Auslagen sind mir in meiner Tätigkeit als Landeselternratsmitglied entstanden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bestätigung der sachlichen Richtigkeit sowie der km-Angaben durch den **LER-Sachsen**:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Triftige Gründe für die Benutzung eines eigenen Kfz werden anerkannt.

\_\_\_\_\_

### Nur vom SMK auszufüllen!

AOST-Nr.: 0501007	
Kapitel:	Titel:
HÜL-NR.:	Nz.:
BKZ:	
Betrag in Euro:	Fällig am:
sachl. richtig und rechn. richtig:	
Datum/Unterschrift	
zur Auszahl./Annahme angewiesen:	
Datum/Unterschrift	