

Name:

SPESEN-/REISEKOSTENABRECHNUNG für den Zeitraum:

(Monat/Jahr)

Tag	Reiseziel	von	bis	Std.	Pauschale	Einzelbelege	Gesamt
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							

Summe

./. erhaltene Abschläge

Erstattungen / Nachzahlungen
