



Bremer Karate Verband e.V. Bütteler Weg 4a 27607 Geestland		Reisekosten- abrechnung BK BKV - BMI - DSJ Maßnahmen		Eingangsvermerke:		Diese Spalte bitte nicht ausfüllen Bel. Nr. Gesamtbetrag: €			
Absender: Name, Vorname, Anschrift, Telefon, E-mail						Abrechnungscode			
Postbankkonto oder Bankkonto des Anspruchsberechtigten									
IBAN-Nr. (unbedingt eintragen!!!)				BIC-Code (unbedingt eintragen!)					
Grund der Reise		von		nach		und zurück			
Reisebeginn - Datum / Uhrzeit		Beginn Tätigkeit - Datum / Uhrzeit		Ende Tätigkeit - Datum / Uhrzeit		Ende Reise - Datum / Uhrzeit			
Fahrtkosten <input type="checkbox"/> Bundesbahn <input type="checkbox"/> Flugzeug ___ Klasse Belege beifügen ! <input type="checkbox"/> Zuschläge (IC-, ICE-Züge, Schlafwagen usw.) Belege beifügen ! <input type="checkbox"/> PKW: Kilometer insgesamt: _____ km x 0,26 € <input type="checkbox"/>						Euro		Bearbeitungsspalte	
						bar erhalten:			
<input type="checkbox"/> Kosten für An- und Abfahrten lt. Belegen (bei Taxi Begründung angeben) Sonstige Fahrtkosten (nur mit Belegen und Begründung)									
Übernachungskosten <input type="checkbox"/> Nächte je € <input type="checkbox"/> Nächte je €				Frühstück im Preis enthalten: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN					
Tagegeld <input type="checkbox"/> Abwesenheit von 24 Stunden 24,00 € abzüglich 4,80 € für freie Verpflegung <input type="checkbox"/> An- und Abreisetag 12,00 € abzüglich 4,80 € für freie Verpflegung <input type="checkbox"/> eintägige Reisen mehr als 8 Std. 12,00 € abzüglich _____ € für freie Verpflegung									
Der jeweilige Tagessatz ist bei gewährter freier Verpflegung zu kürzen, und zwar für: Frühstück um 4,80 Euro, Mittagessen um 9,60 Euro, Abendessen um 9,60 Euro Dies gilt auch, wenn eine bereitgestellte Verpflegung ohne triftigen Grund nicht in Anspruch genommen wird.									
Freie Verpflegung wurde gewährt, und zwar für <input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen <input type="checkbox"/> Keine freie Verpflegung									
Honorare, sonstige Kosten oder Forderungen (mit Begründung - Belege beifügen !) (Honorar bitte eintragen, da sonst keine Berücksichtigung möglich!)						Sachlich und rechnerisch geprüft			
Sollte eine Kopie der bearbeiteten/korrigierten Reisekostenabrechnung gewünscht werden, bitte Mitteilung an die Bundesgeschäftsstelle									
GESAMTBETRAG						 €			
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ober genannte/r und der BK sind sich einig, dass die Tätigkeit beim BKV als Ausübung einer selbstständigen Tätigkeit gilt; das Honorar unterliegt daher nicht dem Lohnsteuerabzug. Der/die Obengenannte bestätigt seine/ihre Verpflichtung aus dem Steuer- und Sozialversicherungsrecht selbst zu erfüllen.						DTA / DB vom:			
Datum / Unterschrift  _____									
Anlagen		Zahl der beigelegten Belege				Datum			
Kosten aller Art werden nach den Bestimmungen der Kostenordnung (/ in der jeweils gültigen Fassung erstattet Erstattungen von Kosten, die den Rahmen der Kostenordnung übersteigen, und der PKW- und Taxibenutzung sind in jedem Fall ausreichend zu begründen.									
Reisekosten sind spätestens innerhalb von 6 Wochen abzurechnen, da sonst ein Anspruch unwiderruflich entfällt.									
						Unterschrift Schatzmeister			