**Reisekostenabrechnung für Projekte von Landluft 2.0**

**Theatergruppe:  
Projekttitel:**

Vor- / Nachname des Fahrers/der Fahrerin:  
Funktion:  
Straße / PLZ / Ort:  
Tel / Mobil:  
E-Mail:   
Zweck und Ziel der Reise *(z. B. Proben oder Aufführung)*:

**Reisedaten**   
HINFAHRT  
\*Abfahrt *(z.B. von der Wohnung)*  
Straße / PLZ / Ort:  
DATUM:  
\*Ankunft *(z. B. zum Probenraum)*  
Straße / PLZ / Ort:  
DATUM:  
  
RÜCKFAHRT   
\*Abfahrt *(z. B. vom Probenraum)*  
Straße / PLZ / Ort:  
DATUM:  
\*Ankunft *(z.B. zur Wohnung)*   
Straße / PLZ / Ort:  
DATUM:

**Diese gleiche Route wurde an folgenden weiteren Terminen gefahren:***(Hier können Sie alle Termine auflisten, an denen die oben genannte Route gefahren wurde.)*

1. **Fahrtkosten**   
   ☐ Bahn ☐ Privat-PKW\*Kennzeichen:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gefahrene km insgesamt à 0,20 € (Höchstbetrag 150,00€, d.h. 750 km)**

**macht insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€.**

**2. Unterkunft**wurde ☐ ganz ☐ nicht ☐ teilweise ( \_\_\_\_\_ Nächte) gestellt   
  
☐ Kosten lt. Beherbergungsrechnung (Hotel, Pension, Ferienwohnung)   
☐ Kosten für private Unterkunft oder ☐ Pauschal ohne Beleg : ....... Nächte je 20 €

**3. Verpflegung**☐ Ich verzichte auf die Erstattung der Verpflegungskosten.

ODER: Die Verpflegungwurde ☐ ganz ☐ nicht ☐ teilweise ( \_\_\_\_\_ Nächte) gestellt.  
  
am Anreisetag: ☐ Frühstück ☐ Mittag ☐ Abendessen  
am 2. bis …. Tag: ☐ Frühstück ☐ Mittag ☐ Abendessen  
am Abreisetag: ☐ Frühstück ☐ Mittag ☐ Abendessen

macht insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_ €.

*Verpflegungspauschalen**ab 8 bis 24 Stunden --> 14 €* *ab 24 Stunden --> 28 €**- Frühstück 20 % von 28 Euro = 5,60 Euro* ***-*** *Mittag-/Abendessen jeweils 40 % von 28 Euro = 11,20 Euro.*

Für diese Reise:   
☐  habe ich bei einer anderen Stelle anteilige Reisekosten beantragt in Höhe von: \_\_\_\_\_\_\_ €   
☐  habe bzw. werde ich von keiner anderen Stelle einen Zuschuss zu den Reisekosten erhalten

**Die Reisekostenerstattung bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:**   
Kontoinhaber\*in:  
Name der Bank / Ort:  
IBAN:  
BIC:

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Angaben. Die Belege über die entstandenen Kosten sind beigefügt.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift