

**Reisekostenabrechnung**  
für große Wegstreckenentschädigung  
(vorherige Genehmigung erforderlich)



(Bitte postalisch mit Originalunterschrift an den DMV senden.)

**Deutscher Minigolfsport Verband e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Mendener Str. 23**  
**53840 Troisdorf**

Name:  
Straße:  
Wohnort:  
Funktion:

Bankverbindung:  
IBAN:  
BIC:

Anlass der Reise:	Beginn am:	um	bis	um	
Reiseweg von:	nach:				
Hin- und Rückfahrt	Einfache Fahrt				

**A) Fahrtkosten**

Fahrtkosten Hinfahrt	km	x	€	€	
Fahrtkosten Rückfahrt	km	x	€	€	
Fahrtkosten vor Ort	km	x	€	€	€
<b>Öffentliche Verkehrsmittel</b> (Bitte Fahrkarte etc. als Beleg beifügen):					€
<b>Flug</b> (Flugschein als Beleg beifügen):					€
<b>Summe der Fahrtkosten:</b>					<b>€</b>

**B) Tagesspesen für ein- oder mehrtägige Reisen**

Eintägige Reise (mehr als 8 Stunden)	€	€	<b>Abzüge bei frei gewährtem</b>	
An.- und Abreisetag (unabh. v. d. Reisedauer)	€	€	Frühstück	€ €
ganze Tage (24 Stunden)	€	€	Mittagessen	€ €
			Abendessen	€ €
<b>Summe der Tagesspesen eintägig: =</b>	<b>€</b>	<b>€</b>	<b>Summe der Abzüge: ./.:</b>	<b>€</b>
<b>Gesamtsumme der Tagesspesen nach Abzügen:</b>				<b>€</b>

**C) Übernachtungskosten:**

Anzahl der Übernachtungskosten (ohne Beleg)	€	€
Anzahl der Übernachtungen (Beleg erforderlich)	€	€
<b>Summe der Übernachtungskosten:</b>		<b>€</b>

**D) Außergewöhnliche Kosten:** (Rechnungsbelege sind beizufügen)

Begründung: €

Controlling (durch zuständige\*n Sachbearbeiter\*in auszufüllen)

Eingangsdatum		
sachlich und rechnerisch richtig		
Buchungsdatum		
Buchungskonto/ Betrag		
zur Zahlung angewiesen		

**E) Gesamtsumme der Abrechnung:**

€

Für die Richtigkeit

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

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