



Prüfung durch BDS
Geschäftsjahr 2024
Kassenbuch Beleg Nr.:

Antrag auf Reisekostenerstattung

Bund Deutscher Schiedsmänner und Schiedsfrauen
Bezirksvereinigung Halle - Schatzmeisterin -
Frau
Annett Neubauer
Lauraweg 6
06317 Seegebiet Mansfelder Land

Antragsteller:

Name, Vorname: _____
Straße, Haus Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Anlass der Reise: _____

von: _____ nach: _____ und zurück

Reisebeginn/-ende: /	Geschäftsbeginn/-ende: /	
Fahrtkosten	Km	€
PKW 0,30 €/km		

öffentliche Verkehrsmittel Bahn, Bus... (Belege beifügen)		
Nebenkosten (Belege beifügen)		
Tagegeld (wird bei enthaltenem Frühstück um 4,80€ d y 0dgd'0 kwci /" qf gt'Cdgpf dtqv'wo "; .82p" gekürzt)	___ Tag(e) a 12,00 € (über : 'Std.) ___ Tag(e) a 24,00 € (über 24 Std.)	
Übernachtung: (Belege beifügen)	___ Na(e)cht(e)	
Gesamtbetrag		

Ort, Datum: _____

Auszahlungsanordnung

Die sachliche und rechnerische
Richtigkeit wird hiermit bescheinigt:

Betrag (in Worten) wurde auf das Konto des Antragstellers überwiesen:

Ort, Datum: Seegebiet Mansfelder Land