

Name:		Abrechnungszeitraum:		Kostenstelle KAV Intern	
Anschrift:		Funktion im KAV:		PKW Kennzeichen:	
Bankname:	IBAN:	BIC:			

Fahrtkostenabrechnung

Datum	Start	Ziel:	Grund:	Anfangs KM	End KM	Dienst KM	x Pauschale

Abrechnung sonstige Auslagen

Datum	Beleg.Nr.	Art Beleg/Rechnung	Wert:
Gesamt:			

Überweisung Festpauschalen gemäß Vorstandsbeschuß	Raummiete:	
	Telefon:	

abzüglich erhaltenen Vorschuß:

Geprüft:	Genehmigt:	Angewiesen:	Datum:	Betrag Auslagen Gesamt = Überweisung
----------	------------	-------------	--------	---