

Reisekostenabrechnung nach Reisekostenregelung des BVÖGD



Bundesverband der Ärztinnen
und Ärzte des Öffentlichen
Gesundheitsdienstes e.V.

Name

Vorname

Anschrift

E-Mail

Funktion

(Vorstand, FA-Sprecher, wiss. Beirat, etc.)

Reisegrund

Reisebeginn:

Ort

Reiseziel:

Datum

Zeit

Ort

Reiseende:

Datum

Zeit

Ort

Datum

Zeit

Verkehrsmittel: Bahn/ÖPNV PKW Flugzeug (Mehrfachwahl möglich)

Gefahrene
Kilometer: _____ km

PKW: Höchstgrenze 130€, 20Cent pro Kilometer, d.h. Erstattung bis max. 650km
Bahn: Kongressticket 2. Kl. ohne Zugbindung mit Reservierung (139€) plus ÖPNV

Ticket Kosten (ÖPNV) (PDF-Beleg/e bitte beifügen)

Erstattungsfähige Nebenkosten (z.B. Parkgebühren bis zu 5€ p. Tag):

Übernachungskosten (PDF-Beleg/e bitte beifügen)

Tagegelder werden gem. Beschluss vom Dezember 2011 nicht mehr erstattet.

Überweisung bitte auf das Konto:
(Angabe bitte nur bei Änderung!)

IBAN

Datum

BIC

Bank

Unterschrift

Berechnung gemäß Reisekostenregelung (bitte nicht ausfüllen)

Fahrtkosten	ausgelegt	zu erstatten	Erstattung für Übernachtung ohne Nachweis (20€/Nacht)	
ÖPNV			Kontingentpreis für Übernachtungen:	
Bahn				
Flug			ausgelegt:	zu erstatten:
Summe:				
Wegstreckenentschädigung (max. 130€)	km x 20 Ct./km=		Erstattung max. Kontingentpreis plus 20€	
Nebenkosten Parkkosten, Taxi (begr. Fall)			Erstattet werden insgesamt:	

Bundesverband der Ärztinnen und Ärzte des öffentlichen Gesundheitsdienstes e.V.

Joachimsthaler Straße 31-32, 10719 Berlin | E-Mail: info@bvoegd.de | Fax: (030) 8872737-57

BBBank eG Karlsruhe | IBAN: DE97 6609 0800 0078 6645 3 | BIC: GENODE61BBB

Reisekostenabrechnung und Belege bitte als PDF-Scan an info@bvoegd.de