

Reisekosten für LAG Rheinland-Pfalz

Name, Vorname

Straße:

PLZ

Wohnort:

Dienststelle

Kontoverbindung:

Konto Nr.

BLZ

Geldinstitut:

Reisezweck

Datum /Ort

Kostenrechnung:

Von:

nach:

- mit öffentl. Verkehrsmittel: km: €

- mit PKW km x 0.35 € €.....

Mitnahme von: _____

Mitnahmeentschädigung: ab 2 Pers. km: x 0,02 € €

.....

insgesamt: €

Ort, Datum

Unterschrift

Zurück an:

**Barbara Breiner
Alleestr. 25
66953 Pirmasens**