

Antrag Reisekostenabschlag

Name: _____ Vorname: _____ Kostenstelle: _____
Anschrift: _____
(Straße, PLZ, Ort)
Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ Kredit-Institut: _____
Reiseziel: _____ Datum von/bis: _____ / _____

Voraussichtliche Reiseaufwendungen €

Bahn
ÖPNV
Flug
Teilnahmegebühren/Tagungskosten
Übernachungskosten
Tagegeld
Sonstiges

Gesamtaufwendungen

**Zu zahlender Abschlag
(max. 80% der Gesamtaufwendungen, mind. 200,00 €)**

Ort/Datum: _____ Datum/Unterschrift Antragsteller/in _____

Kontierung/Bestätigung durch mittelbewirtschaftende Kostenstelle:

Kapitel: _____ Titel: _____ ONR/UT: _____ Hül-Nr.: _____
Kst-Nr.: _____ KOA: _____ Betrag: _____ €

Rechnerische Richtigkeit überprüft und bestätigt: _____
Datum/Unterschrift Zeichnungsberechtigter _____

Sachliche Richtigkeit überprüft und bestätigt: _____
Datum/Unterschrift Zeichnungsberechtigter _____

Angewiesen mit: _____ € _____
Datum/Unterschrift Reisekostenstelle _____