SERVITE
WIR MACHEN PERSONAL

Reisekostenabrechnung

(Bitte Belege im Original anheften, ohne Beleg keine Erstattung!)

Name des Mitarbeiters: . . . .

Monat / Jahr : . . . .

Datum	ab	bis	km *	Kürzel**	Preis

Summe:

Datum: . . . .

Unterschrift des Mitarbeiters: . . . . **Genehmigt von:** . . . .

* Es gilt nur für private PKW des Mitarbeiters (0,30 € / km)

Tragen Sie in diese Spalte eines der folgenden **Kürzel ein, wenn es für diesen Kalendertag zutrifft:

DB: Deutsche Bahn, **SB:** Stadt Bahn, **B:** Bus **F:**Flugzeug **LW:** Leihwagen