

**Abrechnungsformular Reisekosten**

MAKKABI Deutschland e. V.  
Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt  
Tel. 069 780592-76  
Fax: 069 780592-77  
E-Mail: [debbie.friedman@makkabi.de](mailto:debbie.friedman@makkabi.de)



Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Anlass: \_\_\_\_\_

Reisezeitraum (vom – bis): \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Reiseverlauf (von – nach): \_\_\_\_\_

**An- und Abreise mit (bitte Zutreffendes ausfüllen):**

Bus (in Euro gemäß beigefügter Fahrkarte): \_\_\_\_\_

Pkw (Kennzeichen): \_\_\_\_\_

Folgende Mitfahrer habe ich mitgenommen: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Zurückgelegte Strecke in km: \_\_\_\_\_

x 0,10 € (+0,10 € pro Mitfahrer) = \_\_\_\_\_

Bahn (in Euro gemäß beigefügter Fahrkarte): \_\_\_\_\_

Flugzeug (in Euro gemäß beigefügter Fahrkarte): \_\_\_\_\_

Sonstiges (in Euro gemäß beigefügter Fahrkarte): \_\_\_\_\_

**Gesamtbetrag (in Euro):** \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich, dass ich die Bedingungen der Reisekostenerstattung akzeptiere und meine Angaben wahrheitsgemäß erfasst habe.**

Datum/Unterschrift ..... / .....