



**Formular zur Beantragung von Auslagenersatz im Rahmen der ehrenamtlichen Tätigkeit
- inkl. Reisekosten -**

1. Angaben zur Person

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Wohnort _____
Tel.-Nr. _____
E-Mail _____
IBAN _____
BIC _____
Funktion im Verein (ggf.) _____

2. Anlass der Auslagen (Für welchen Vereinszweck waren die Auslagen erforderlich?)

3. Auslagen

3.1 Reisekosten

Beginn der Reise (Datum)	Ende der Reise (Datum)	Ort der Reise	Wurde unentgeltlich Verpflegung gewährt? Wenn ja, welche Mahlzeiten?	Ist die Reise mit einer privaten Reise verbunden worden?

3.1.1 Übernachtungskosten (nur mit Beleg)

Unterkunft	beigefügter Beleg vom	Höhe in €

3.1.2 Verpflegungskosten in Höhe einer Pauschale für Verpflegungsmehraufwand

Hinweis: Eintägige Reise: Abwesenheit mindestens 8, aber weniger 24 Stunden → 12 €
Mehrtägige Reise: An- und Abreisetag → 12 €
Ganztägige Abwesenheit → 24 €
Bei unentgeltlicher Verpflegung werden 20 % der Tagespauschale für Frühstück in Abzug gebracht, für Mittagessen und Abendbrot jeweils 40 % der Tagespauschale.

3.1.2.1 eintägige Reise

Datum	Beginn der Reise (Uhrzeit)	Ende der Reise (Uhrzeit)	Tagespauschale (in €)	Kürzung wg. unentgeltlicher Verpflegung (in %)	Erstattungsbetrag (in €)

3.1.2.2 mehrtägige Reise

Datum	Tagespauschale (in €)	Kürzung wegen unentgeltlicher Verpflegung (in %)	Erstattungsbetrag (in €)

3.1.3 Fahrtkosten

3.1.3.1 mit öffentlichen Verkehrsmitteln (nur mit Beleg)

Datum	Verkehrsmittel	beigefügter Beleg vom	Höhe in €

3.1.3.2 mit privatem Pkw (pauschal 0,08 € je gefahrenen km, zusätzlich je berechtigten Mitfahrer 0,02 € je gefahrenen km)

Datum	Beginn der Reise in	Ziel der Reise	Gefahrene km	Anzahl der Mitfahrer (zur Abrechnung berechtigt)	Gefahrene km x (0,08 € + Anz. Mitfahrer x 0,02 €)

3.2 Sonstige Auslagen (nur mit Beleg)

Art der Auslage (Bsp. Portokosten, Buch)	beigefügter Beleg vom	Höhe in €

Ich bitte, die von mir für den Verein tatsächlich getätigten Auslagen in Höhe von insgesamt _ _ _ , _ _ € auf oben
genanntes Konto zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift

Abrechnung geprüft: _____

Betrag angewiesen: _____

Datum, Unterschrift