mentoring
KUNST

REISEKOSTENABRECHNUNG

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____
Grund der Reise: _____
Zieladresse: _____
_____
am: _____

Reisekosten:

a) Bundesbahn/ÖPNV
von: _____
nach: _____ und zurück
gesamt: _____ € _____ €

b) PKW
Grund: _____
von: _____
nach: _____ und zurück
gesamt _____ km x 0,15 € _____ €
gesamt _____ km x 0,30 € _____ €

c) mitgenommene Personen: _____
von: _____
nach: _____
gesamt _____ km x 0,10 € _____ €
d) Reisenebenkosten _____ €
Reisekosten insgesamt: _____ €

* a) und d): Überweisung der Gesamtkosten nach Vorlage der Originalbelege
* b) undc): km-Angaben lt. Google - Maps

Bank: _____
IBAN: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Berufsverband Bildender Künstlerinnen und Künstler Mecklenburg-Vorpommern e.V.
Ritterstraße 1 / D—19055 Schwerin / Postadresse: Postfach 110541 / 19005 Schwerin
fon 0385.565009 / mentoringkunst@bbk-mv.de / rechnungen@bbk-mv.de /
www.mentoringkunst-mv.de
Steuernummer Finanzamt Schwerin 090/141/00676 / Amtsgericht Schwerin VR 150