

**Abrechnung der Auslagen für ehrenamtliche Tätigkeiten**  
gem. Nr. 4.7.5 der Ordnung der Rotkreuzgemeinschaften

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Bank, BLZ, Kontonummer:	

Abrechnungszeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Datum:	Art des Dienstgeschäfts:	Dauer:			erhaltene Verpflegung			Fahrt-km mit Privat-Pkw:	Prüfvermerk
		8-14 h 6,00 €	14-24 h 12,00 €	über24 h 24,00 €	F	M	A		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Fahrtkosten: (Gesamt-Km x 0,30 €; je Mitfahrer zusätzlich 0,02 €)</b>								=	€
<b>Kosten für den pauschalierten Auslagenersatz für Verpflegung:</b>								=	€
(abzüglich erhaltene Verpflegung: Frühstück 1,40 €, Mittag-/Abendessen 2,51 €)									
<b>Sonstige Kosten (bitte Belege beifügen):</b>									
									€
									€
<b>Gesamtbetrag der Auslagen</b>									€

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

- Ich bitte um
- Überweisung auf mein o.a. Konto.
  - Barauszahlung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Konto: \_\_\_\_\_ Kst.: \_\_\_\_\_

Text: \_\_\_\_\_

Bankbestätigung erforderlich: ja

Sachlich richtig und festgestellt: \_\_\_\_\_

Zur Zahlung angewiesen: \_\_\_\_\_

, den \_\_\_\_\_