## **Antrag**



# Kostenerstattung 2020

Änderung It. Beschluss vom LafiRat 27.06.2017

(Achtung! Eine Bearbeitung ist nur möglich, wenn die Seite 2 ausgefüllt ist.)

Name			
Anschrift			
Aliscillit			
BIC			
IBAN			

#### **Finanzreferat**

Frauenlobstr. 59-61 55118 Mainz

Fon (0 61 31) 89 243 16 Fax (0 61 31) 89 243 30

/lail

britta.steck@gruene-rlp.de

#### Bankverbindung

Kontonummer 358 476 018 bei Mainzer Volksbank Bankleitzahl 551 900 00 BIC:MVBMDE55XXX IBAN: DE49551900000358476018

Der Antrag auf Reisekostenerstattung muss spätestens 3 Monate nach Entstehung der Kosten gestellt sein und muss vor dem 31. Januar des Folgejahres eingereicht werden.

#### **Fahrtkosten**

Es werden die Fahrtkosten durch Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel erstattet. Bei Bahnreisen die der 2. Klasse. Fahrtkosten müssen durch Abgabe der Originalbelege nachgewiesen werden. Bei Benutzung privater PKW werden die Kosten bis 300 gefahrene km (Hin- und Rückreise) nach den steuerlichen Höchstsätzen erstattet. Bei Fahrgemeinschaften gelten 360 km. Bei PKW-Fahrten über 300 km, werden die Kosten der Bahn mit Bahncard 25 erstattet.

Steuerliche Höchstsätze bei der Benutzung von:

## <u>Verpflegungsmehraufwendungen</u>

Es gelten die steuerlich zulässigen Sätze (siehe unten).

Übernachtungskosten (ohne Frühstück) sind durch Abgabe der Originalbelege nachzuweisen. Der erstattungsfähige Höchstbetrag pro Übernachtung ist festgelegt auf 75,00 €. Ersatzweise kann ohne weiteren Nachweis der Kosten eine Übernachtungspauschale je Übernachtung in Anspruch genommen werden, entsprechend des aktuellen Steuerrechts. Zurzeit beträgt diese 20,00 €

Stedeniche Hochstsatze bei der Benutzung von.			
		mehr als 8 Stunden	EUR 14,00
PKW	EUR 0,30	ab 24 Stunden	EUR 28,00
Motorrad	EUR 0,20	(Mitteltage bei mind. drei-	
Moped	EUR 0,20	tägigen Veranstaltungen)	

### Politische Arbeit kostet Geld!

Daher werben wir um Spenden. Spenden an Parteien werden zur Hälfte vom Finanzamt erstattet. Die Spendenbescheinigung wird zu Beginn des Folgejahres zugesandt.

Summe der Aufwendungen it. Seite 2:	Hiervon spende ich:	Auszuzaniender Betrag.	
EUR	EUR		EUR

Ich bin damit einverstanden, dass von mir nicht geltend gemachter Verpflegungsaufwand als Spende behandelt wird. Im gegenteiligen Fall bitte diesen Satz streichen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Belege zur Kostenerstattung meiner Auslagen bei keinem anderem Unternehmen/keiner anderen Institution (z. B. Finanzamt) eingereicht worden sind. Mit einer doppelten Abrechnung mache ich mich strafbar

Ort	. D	atı	ıπ

# Bei Reisen mit dem PKW bitte Ausdruck eines Routenplaners beifügen z. B. https://maps.google.de

1. Reisek	oster	1							Originalbel	ege liegen bei!	
Beginn Datum	Zeit	Ende Datum	Zeit	Ziel / Reisestrecke	Veranstaltung	Entfernung Art	Fahrtkosten	Verpflegungs- mehraufwand	Über- nachtung	Summe EU	D
Datam	Zoit	Datam	Zoit	T CIGCOTI CORC	Veranstallung	Ait	Tantikosten	memaarwana	nachtung	EU	
											_
										EU	R
										EU	R
										EU	R
										EU	R
		-	1				Summe der	Reisekosten:	1	EU	R
2. Sachke	osten								 Originalbele	ege liegen bei!	
			Art der 9	Sachkosten							
			7 II GOI C	<u>Jacon Modicin</u>						EU	R
										EU	R
										EU	R
										EU	R
							Summe der	Sachkosten:		EU	R
3. Summe der Reise- und Sachkosten						EU	R				