

Kostenerstattung 2014

Kreisverband Birkenfeld

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

Kreisschatzmeister
Manuel Arend
Auf dem Rain 2
55743 Idar-Oberstein

Name	
Anschrift	
IBAN	BIC

Hinweise zur Abrechnung (siehe auch Kostenerstattungsordnung von BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN Rheinland-Pfalz).

Fahrtkosten		Verpflegungsmehraufwendungen	
<p>Der Antrag auf Reisekostenerstattung soll spätestens 3 Monate nach Entstehung der Kosten gestellt sein und muss vor dem 31. Januar des Folgejahres eingereicht werden.</p> <p>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 km, hin und zurück, nach den steuerlichen Höchstsätzen erstattet. Bei Fahrge- meinschaften gelten 360 km. Dies sind ab 2002 bei der Benutzung von:</p>		<p>Es gelten die steuerlich zulässigen Sätze (siehe unten). Übernachungskosten sind durch Abgabe der Originalbelege nachzuweisen. Bei Übernachtungskosten incl. Frühstück muss der Erstattungsbetrag um 4,80 € verringert werden. Ersatzweise kann ohne weiteren Nachweis der Kosten eine Übernachtungspauschale je Übernachtung in Anspruch genommen werden, entsprechend des aktuellen Steuerrechts. Zurzeit beträgt diese 20,00 €</p>	
PKW	EUR 0,30		
MitfahrerIn	EUR 0,02	8-24 Stunden	EUR 12,00
Motorrad	EUR 0,13	über 24 Stunden (Mitteltage bei mind. dreitägigen Veranstaltungen)	EUR 24,00
Mofa/Moped	EUR 0,08		
Fahrrad	EUR 0,05		
<p>PKW-Fahrten über 300 km, werden zum Preis der ÖPNV Bahncard 25 erstattet !</p>			

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 lt. Seite 2: Hiervon spende ich: Auszuzahlender 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.

Ort, Datum

Unterschrift AntragstellerIn

1. Reisekosten										Originalbelege liegen bei!	
Beginn Datum	Zeit	Ende Datum	Zeit	Ziel / Reisestrecke	Veranstaltung	Entfernung Art	Fahrtkosten	Verpflegungs- mehraufwand	Über- nachtung	Summe	EUR
											EUR
											EUR
											EUR
											EUR
											EUR
Summe der Reisekosten:											EUR

2. Sachkosten										Originalbelege liegen bei!	
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------	--

Art der Sachkosten

	EUR
	EUR
	EUR
	EUR

Summe der Sachkosten:

EUR

3. Summe der Reise- und Sachkosten											EUR
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----