



E-Mail:
rechnung@hausaerzte-nordrhein.de



Hausärztinnen- & Hausärzteverband
Nordrhein e.V.
Edmund-Rumpler-Str. 2 | 51149 Köln



Hausärztinnen- und
Hausärzteverband
Nordrhein e.V.

Rechnungsnummer: _____

Reisekostenabrechnung: Delegiertenversammlung

Die Abrechnung ist spätestens sechs Wochen nach Abschluss der Reise dem Landesverband vorzulegen.

Persönliche Daten

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Reise-Details

Reiseort: _____

Abfahrt (Datum & Uhrzeit): _____ Rückfahrt (Datum & Uhrzeit): _____

Fahrgeld

Bahn: _____ €

Eigener Wagen: _____ km x 0,5 € / km €
(Hin- & Rückweg)

Aufwandsentschädigung

Teilnehmer*innen an der Delegiertenversammlung erhalten eine Pauschale von € 100,- €

Nebenkosten _____ €

(Bitte erläutern und Belege beifügen) _____ €

Reisekosten sind steuerrelevant.
Hiermit bestätige ich, dass ich persönlich die
Versteuerung verantworte, inkl. möglicher Umsatzsteuer.

Nettobetrag: € _____

Umsatzsteuer: € _____

Steuernummer: _____

Gesamtsumme: € _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____