



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.

Gesamtsumme: € \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_