Bitte senden an:
Daimler und Benz Stiftung
Dr.-Carl-Benz-Platz 2
68251 Ladenburg

Daimler und Benz Stiftung

# Reisekostenabrechnung

**Bitte innerhalb von 3 Monaten einreichen, eine spätere Erstattung ist nicht möglich.**

**Name**

**Firma***

**Steuernummer*** **Lfd.Nr***

**Veranstaltung**

**Datum**

* nur für Unternehmer

---

**Im Zusammenhang mit dieser Veranstaltung sind mir folgende Kosten entstanden, die nicht von anderer Seite abgedeckt sind:**

| Gegenstand | Betrag | Netto* | USt* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Hinweise für die Reisekostenabrechnung:**

- Bei Bahnfahrten werden Fahrkarten der 2. Klasse erstattet. Inhabern einer BahnCard 50 werden die tatsächlich entstanden Reisekosten erstattet; Inhabern einer BahnCard 100 können leider keine Kosten erstattet werden.
- Bei Flügen werden Economy-Tickets erstattet.
- Bei Fahrten mit dem eigenen PKW bitte Kennzeichen, Strecke und gefahrene Kilometer angeben. Gefahrene Kilometer werden mit der jeweils gültigen Kilometerpauschale gemäß Bundesreisekostengesetz abgerechnet.
- Fahrkarten bzw. Flugtickets bitte im Original bzw. digitale Belege als PDF oder Scan beifügen; Rechnungen sind nicht ausreichend. Unternehmern werden die Originale nach der Bearbeitung auf Wunsch zurückgesandt.

---

**Die Erstattung dieser Kosten soll auf folgendes Konto erfolgen:**

**Kontoinhaber:**

**Geldinstitut:**

**IBAN:**

**SWIFT-Code (BIC):**

**Hiermit bestätige ich, dass ich diese Reise in Abstimmung mit der Daimler und Benz Stiftung getätigt habe und eine Übernahme meiner Reisekosten durch Dritte nicht erfolgt.**

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift**