
Datum: _____

TU Dresden
Dresdner Hochschulsportzentrum
01062 Dresden

Reisekostenabrechnung

Für die Reise nach _____ sind mir folgende Kosten entstanden:

| | | |
|---|---------|-------------|
| Fahrtkosten (ÖPNV, Mietauto): | _____ € | oder |
| Wegstreckenentschädigung (privates Kfz): (0,35 €/km; gefahrene km: _____) | _____ € | |
| Übernachungskosten (Nachweis/Rechnung): | _____ € | |
| Teilnahmegebühren/Meldegeld (Nachweis/Quittung/Rechnung): | _____ € | |
| Gesamt: | _____ € | |

Ich bitte um Erstattung und Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN: _____

Vorname, Name Kontoinhaber:in

Unterschrift