

## Reisekostenabrechnung

DPG- Geschäftsstelle  
Goerzallee 5  
D-12207 Berlin

Zweck und Datum der Reise:																			
											Bitte in € eintragen ▼								
Bahnkosten:												,							€
Flugkosten:												,							€
PKW (0,30 €/Km):	Km =											,							€
ÖPNV / Taxi (falls erforderlich):												,							€
Übernachtung:												,							€
												,							€
Sonstiges (bitte spezifizieren):												,							€
<b>SUMME:</b>	Zu erstattender Betrag ▶											,							€

Stempel	<b>Name:</b>	
	<b>Straße:</b>	
	<b>PLZ:</b>	
	<b>Ort:</b>	
	<b>Bank:</b>	
	<b>BIC:</b>	
	<b>IBAN:</b>	

Hiermit bitte ich für Reisen im Auftrag der DPG um Reisekostenerstattung und Überweisung des Betrages auf mein o.a. Konto. Die Belege habe ich im **Original** beigelegt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)