

# Reisekostenabrechnung vom .....bis.....

Tag	Abwesenheit von (Uhrzeit)	Abwesenheit bis (Uhrzeit)	Stunden der Abwesenheit	Reiseziel	Grund der Abwesenheit	VMA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

Datum:

Unterschrift:

Summe: \_\_\_\_\_