|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller\*in** |  |
| **Straße** |  |
| **PLZ, Wohnort** |  |
| **Geldinstitut** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |

In meiner Funktion als **[ ]**  Mitglied der Diözesanleitung

 **[ ]**  Mitglied eines diözesanen Arbeitskreises

 **[ ]**  Mitglied des Diözesanausschusses

 **[ ]**  Sonstige Aufgaben:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sind mir nachstehende Ausgaben wirklich entstanden. Eine Erstattung von anderer Seite erfolgt nicht.

Das Belegbuch über Telefonkosten wird ordnungsgemäß geführt und kann jederzeit eingesehen werden.

Den Endbetrag bitte ich **[ ]**  auf mein oben angegebenes Konto zu überweisen.

 **[ ]** mir bar auszuzahlen.

|  |
| --- |
| **Zusammenstellung der Ausgaben im Abrechnungszeitraum** |
| Summe der Fahrtkosten (laut Rückseite): | **€**  |
| Summe der Portokosten (laut Rückseite): | **€**  |
| Summe sonstiger Kosten (laut Rückseite) | €  |
| Summe der Telefongebühren | €  |
| **Gesamtbetrag:** | **€**  |

Ort, Datum Unterschrift des/der Antragsteller\*in

**FAHRTKOSTEN** (für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln oder mit eigenem PKW)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Reiseziel** | **Zweck** | **Km mit eigenem PKW** | **Kosten ÖPNV** | **Beleg Nr.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Gesamtsumme der Fahrtkosten** |  **km** |  |  |
| km x 0,30 € |  **Euro** |  **Euro** |  |

**PORTOKOSTEN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Zweck** | **Kosten Euro** | **Beleg Nr.** | **Projekt-Nr.** |
|  |  |  |  |  |
| **Gesamtsumme der Portokosten** | **Euro** |  |  |

**Telefonkosten** (Ab einem Betrag von 20,00 € bitte Beleg beilegen!)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Zweck** | **Kosten Euro** | **Beleg Nr.** | **Projekt-Nr.** |
|  |  |  |  |  |
| **Gesamtsumme der Telefonkosten** | **Euro** |  |  |

**SONSTIGE KOSTEN** (der Gremien) Bitte Beleg beifügen!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Kostenart (Verpflegung; Material etc.)** | **Gremium** | **Kosten Euro** | **Beleg Nr.** | **Projekt-Nr.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Gesamtsumme der Tagungskosten** | **Euro** |  |  |

Die grau unterlegten Felder werden von der Diözesanstelle ausgefüllt.

Bitte gebt die Abrechnung (inklusive aller Belege) pünktlich zu den folgenden Terminen ab:

Abrechnungen des 1. Halbjahres **bis 15. Juli**,

Abrechnungen des 2. Halbjahres **möglichst noch im Dezember, spätestens bis 10. Januar des Folgejahres**.

**Bitte beachtet die steuerfreie Ehrenamtspauschale von z. Zt. 500,00 € im Jahr. Höhere Aufwendungen (Fahrtkosten) müssen von euch versteuert werden!**