|  |  |
| --- | --- |
| **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!**