
SPESENABRECHNUNG

Reisekosten · Verpflegung · Bewirtung

MITARBEITER / ZEITRAUM

NAME

ABTEILUNG / KOSTENSTELLE

ZEITRAUM

ANLASS / REISEZIEL

EINZELPOSITIONEN

DATUM

ART DER AUSLAGE

BELEG-NR. BETRAG (EUR)

SUMME

Zu erstattender Gesamtbetrag

_____ €

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum · Mitarbeiter/in

Sachlich richtig · Freigabe

