|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Robert Bosch Stiftung GmbHz. Hd. Postfach 10 06 2870005 Stuttgart | Bitte adressieren Sie die Reisekostenabrechnung zu Händen Ihres Ansprechpartners in der Robert Bosch Stiftung GmbH. | Absender: |
|  |
| **Reisekostenabrechnung** |
|  |
|  |  |
| Anlass/Veranstaltung/Reiseziel  | Datum Uhrzeit |
|  |  |
| Bereich/Projektnummer (falls bekannt) | Reisezeiten (Datum) |
|  |

z. B. Sitzplatzreservierung

Bei PKW-Nutzung erstatten wir 0,30 €/km. Bitte Start- und Endpunkt angeben sowie Ausdruck als Nachweis beilegen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kostenarten | Euro | Fremdwährung |
| Fahrkarten/Flugtickets |  |  |
| Zuschlag |  |  |
| Fahrtkosten |  |  |
| Taxikosten |  |  |
| Parkgebühren |  |  |
| **Summe Fahrtkosten** |  |  |
| Hotelkosten für Übernachtungen |  |  |
| Sonstiges |  |  |
| **Überweisungsbetrag** |  |  |

 |
|  |
| Kontoinhaber |

|  |
| --- |
|  |
| Anschrift (nur erforderlich, wenn Anschrift des Kontoinhabers von oben genannter Anschrift abweicht) |
|  |

Bitte stellen Sie sicher, dass Ihre Bank Banküberweisungen in Euro akzeptiert.

|  |
| --- |
| Bank |
|  |  |
| BIC/S.W.I.F.T.-Code | IBAN |
|    |
| Anschrift der Bank (nur bei außereuropäischem Zahlungsverkehr) |
|  |
| Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und dass ich die Reisekosten nicht an anderer Stelle abrechnen werde. Die Belege sind in Kopie beigefügt. Die Robert Bosch Stiftung ist berechtigt, zu Prüfungszwecken innerhalb einer Frist von 10 Jahren die einzelnen Belege anzufordern. |
|  |  |
| Datum/Ort | Unterschrift |