

**Reisekostenabrechnung**

Arbeitseinsatz (Station)		
Einsatzzeitraum	Vom:	Bis:
Aussendeauftrag vom:		
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
eMail		

Reisezeit	von	Datum:	Uhrzeit:
	bis	Datum:	Uhrzeit:

**Vorbereitungskosten**

<b>Beleg-Nr.</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Betrag (INR)</b>	<b>Wechselkurs*)</b>	<b>Betrag (EUR)</b>
	Visumsgebühren			
	Visumskosten (Paßbilder, Porto)			
	Impfkosten (Arzt)			
	Impfkosten (Apotheke)			
	Kosten für Umlagen Arbeitsgenehmigung			
	Sonstiges			
Zwischensumme:				

\*) entsprechend Wechselbeleg oder Kreditkartenabrechnung

### Flug- und Fahrtkosten

<b>Beleg-Nr.</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Betrag (INR)</b>	<b>Wechselkurs*)</b>	<b>Betrag (EUR)</b>
	Anreise Wohnort-Flughafen (Hinflug)			
	Rückreise Flughafen-Wohnort (Rückflug)			
	Flugticket International **)			
	ggf. Flugticket im Einsatzland **)			
	Einsatzbedingte Fahrten im Einsatzland (Taxi, Bus, Bahn, ...)			
	Sonstiges			
Zwischensumme:				

\*\*\*) nur Economy-Class, Ticketpreis zeitanteilig Arbeitseinsatz/Urlaub

### Verpflegungs- und Übernachtungspauschalen

<b>Anzahl Tage</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Pauschale für Einsatzland (EUR) ***)</b>	<b>Summe (EUR)</b>
	An- und Abreisetag sowie bei einer Abwesenheitsdauer von mehr als 8 Stunden je Kalendertag	24 €	
	Abwesenheitsdauer von mindestens 24 Stunden je Kalendertag	36 €	
Zwischensumme:			

\*\*\*) laut aktuell geltendem deutschen Steuerrecht  
VMA = Verpflegungsmehraufwendungen

## Unterkunft

<b>Beleg-Nr.</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Betrag (INR)</b>	<b>Wechselkurs*)</b>	<b>Betrag (EUR)</b>
	Hotel/Unterkunft ****) Datum:26.02.2015			
	Hotel/Unterkunft ****) Datum:			
	Hotel/Unterkunft ****) Datum:			
	Hotel/Unterkunft ****) Datum:			
	Hotel/Unterkunft ****) Datum:			
	Sonstiges			
Zwischensumme:				

\*\*\*\*) max. Mittelklassehotel im Einsatzland

## Einsatzbedingte Ausgaben im Einsatzland (anzusetzende Belege siehe Erstinfos)

<b>Beleg-Nr.</b>	<b>Bezeichnung</b>	<b>Betrag (INR)</b>	<b>Wechselkurs*)</b>	<b>Betrag (EUR)</b>
Zwischensumme:				

Zusammenfassung Kosten

<b>Zwischensummen</b>	<b>Summe (EUR)</b>
Vorbereitungskosten	
Flug- und Fahrtkosten	
Verpflegungs- und Übernachtungspauschalen	
Unterkunft	
Einsatzbedingte Ausgaben im Einsatzland	
<b>Gesamtsumme:</b>	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der vorgenannten Angaben und verzichte gegen Ausstellung eines entsprechenden Spendenbelegs von GDCI e.V. auf die Erstattung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
(durch GDCI e. V. auszufüllen)

Reisekostenabrechnung geprüft und akzeptiert

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Spendenbescheinigung ausgestellt und an Antragsteller versandt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift