



			Diese Spalte bitte nicht ausfüllen
Rheinland-Pfälzischer Karate Verband e.V. Teichwiese 18 56743 Mendig	Reisekostenabrechnung RKV - BMI - DSJ Maßnahmen	Eingangsvermerke:	Bel. Nr. Gesamtbetrag: €
Absender: Name, Vorname, Anschrift, Telefon, E-mail			Abrechnungscode
IBAN oder Bankkonto des Anspruchsberechtigten		BIC oder Bankleitzahl	
Postbank, Bank oder Sparkasse - bitte immer angeben -			
Grund der Reise	von	nach	und zurück
Reisebeginn - Datum / Uhrzeit	Beginn Tätigkeit - Datum / Uhrzeit	Ende Tätigkeit - Datum / Uhrzeit	Ende Reise - Datum / Uhrzeit
Fahrtkosten <input type="checkbox"/> Bundesbahn <input type="checkbox"/> Flugzeug <u>1+2</u> Klasse Belege beifügen ! <input type="checkbox"/> Zuschläge (IC-, ICE-Züge, Schlafwagen usw.) Belege beifügen ! <input type="checkbox"/> PKW: Kilometer insgesamt: km x 0,30 € <input type="checkbox"/> PKW-Mitnahme des / der: = KM x 0,02 €			Euro Bearbeitungsspalte
Grund für PKW-Benutzung <input type="checkbox"/> Kosten für An- und Abfahrten lt. Belegen (bei Taxi Begründung angeben) Sonstige Fahrtkosten (nur mit Belegen und Begründung)			bar erhalten:
Übernachungskosten <input type="checkbox"/> Nächte je € <input type="checkbox"/> Nächte je €		Frühstück im Preis enthalten: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Verpflegungsmehraufwand <input type="checkbox"/> Abwesenheit von 24 Stunden 28,00 € abzüglich € für freie Verpflegung <input type="checkbox"/> Abwesenheit von 8-24 Stunden 14,00 € abzüglich € für freie Verpflegung <input type="checkbox"/> An- und Abreisetag 14,00 € abzüglich € für freie Verpflegung			
Der jeweilige Tagessatz ist bei gewährter freier Verpflegung zu kürzen, und zwar für: Frühstück um 5,60 Euro, Mittagessen um 11,20 Euro, Abendessen um 11,20 Euro Dies gilt auch, wenn eine bereitgestellte Verpflegung ohne triftigen Grund nicht in Anspruch genommen wird.			
Freie Verpflegung wurde gewährt, und zwar für <input checked="" type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagessen <input type="checkbox"/> Abendessen <input type="checkbox"/> Keine freie Verpflegung			
Sonstige Kosten oder Forderungen (mit Begründung - Belege müssen beigelegt werden !) <hr/>			
GESAMTBETRAG			€
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ober genannte/r und der RKV sind sich einig, dass die Tätigkeit beim RKV als Ausübung einer selbstständigen Tätigkeit gilt; das Honorar unterliegt daher nicht dem Lohnsteuerabzug. Der/die Obengenannte bestätigt seine/ihre Verpflichtung aus dem Steuer- und Sozialversicherungsrecht selbst zu erfüllen.			Sachlich und rechnerisch geprüft
DATUM / UNTERSCHRIFT 	xx.xx.2026		
Zahl der beigelegten Belege:			
Kosten aller Art werden nach den Bestimmungen der Kostenordnung des RKV in der jeweils gültigen Fassung erstattet. Bei Landeskader-Lehrgängen sind die RK-Abrechnungen unmittelbar am LG-Tag dem Landestrainer auszuhändigen!			Datum Unterschrift Schatzmeister
Reisekosten sind spätestens innerhalb von <u>4 Wochen</u> abzurechnen, da sonst ein Anspruch unwiderruflich entfällt.			