Diakonie Allgäu

Auslagenerstattung bei freiwilligem Engagement

Abrechnungsmonat: _____ **Kostenstelle:** _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Str./Hs.-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ *E-Mail: _____

Projekt: _____ Einrichtung: _____

Im Rahmen des freiwilligen Engagements Sind mir folgende Kosten entstanden:

Datum	**Art der Auslage** (z.B.: Autofahrt, Busfahrt, Parkkosten, Sachauslagen)	**Anlass der Auslage** (z.B.: Fahrt zum Einsatz, parken für die Dauer des Einsatzes,	**Ausgelegter Betrag oder gefahrene Kilometer**	**Unterschrift der Einrichtung zur Prüfung der Richtigkeit**

Ich versichere, dass mir diese Kosten tatsächlich und ausschließlich im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit als dienstliche Aufwendung entstanden sind. Die jeweiligen Nachweise in Form von Tickets & Rechnungen sind beigefügt.

Die Fahrtkosten mit dem PKW werden mit 0,40 € pro Kilometer verrechnet und müssen in die anliegende Tabelle am Tag des Einsatzes vermerkt und von der Einrichtung abgezeichnet werden.

Bitte erstatten Sie den Gesamtbetrag von _____ EURO auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: in: _____ IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ ____

Ort, Datum Unterschrift Diakonie Allgäu e.V. Unterschrift Freiwillige:r

*freiwillige Angabe für Rückfragen

Fahrtenübersicht:

Datum	**Fahrtzeit** (von – bis Uhr)	**Fahrtstrecke** (Ort 1 – Ort 2)	**Gefahrene Kilometer**	**Unterschrift der Einrichtung**

Hier Einzelnachweise in chronologischer Reihenfolge anfügen