

Kassenanordnung für genehmigte Dienstreisen des AStA (auch pauschal)

Name: _____ Gremium/Ort: _____

Reise-Datum: _____ VeranstaltungsOrt: _____

Grund der Reise: _____

Begründung für PKW Nutzung:

(Grund, weshalb das Semesterticket nicht genutzt werden konnte - wichtig, da sonst keine Erstattung)

folgende Gremienmitglieder fahren mit: weitere ggf. BITTE auf Rückseite angeben:

Achtung: Mietwagennutzung **muss vorab** bei jeder Reise beim Vorstand beantragt werden!!!
Dieser genehmigte Antrag ist der vom Vorstand unterschriebenen Kassenanordnung beizufügen.

1. Hin- und Rückweg für Standortfahrten mit dem eigenen PKW (0,30€/ km)

<input type="checkbox"/> WF - WOB	82 km	Zahlbetrag	24,60 €	<input type="checkbox"/> SZ - SUD	214 km	Zahlbetrag	64,20 €
<input type="checkbox"/> WF - SZ	44 km	Zahlbetrag	13,20 €	<input type="checkbox"/> SZ - WOB	116 km	Zahlbetrag	34,80 €
<input type="checkbox"/> WF - SUD	182 km	Zahlbetrag	54,60 €	<input type="checkbox"/> SUD - WOB	148 km	Zahlbetrag	44,40 €

2. Sonstige Besorgungsfahrt / andere Strecke

EIGENER PKW Fahrtroute: _____ Km-Angabe _____

3. Mietwagennutzung:

Originalrechnung Mietwagenverleih beifügen (digitale Rechnung an rechnungen-asta@ostfalia.de)

Rechnungs-Nr.: _____ Rg.Datum: _____ Betrag: _____ EUR

Tankbeleg im Original beigefügt: Beleg Datum: _____ Betrag: _____ EUR

4. Fahrscheine für den ÖPNV über das Semesterticket hinaus: Betrag: _____ EUR

Hiermit bestätige ich, dass der Mietwagen in dieser Kategorie für die genannte Veranstaltung benötigt wurde und der Preis auf beigefügter Rechnung ordnungsgemäß überprüft wurde.

Datum, Unterschrift **AStA-Vorstand** (bei Mietwagennutzung)

Erstattung Privatauslagen in Höhe von _____ € an KontoinhaberIn: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dieser Kassenanordnung wurde das Einladungsschreiben zur Sitzung sowie sämtliche Belege im Original beigefügt.

Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller: _____

⇓ **BITTE NICHT AUSFÜLLEN !!!** ⇓

Zahlungsanordnung:

Prüfung durch FR:

Gesamtbetrag: _____ €

Wolfenbüttel

Wolfenbüttel

(Kostenart + Kostenstelle)

(Unterschrift)

(FinanzreferentIn)

(Buchungsdatum)