



REISEKOSTENABRECHNUNG

(Reisekosten bitte zeitnah abrechnen!)

Vor- und Zuname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Tel. oder Handy-Nr.: _____

Grund der Reise: _____

Reiseort: _____

Abfahrt am: _____ Rückfahrt am: _____

- Pkw: Anzahl der km _____ (€ 0,30 je PKW/km) _____ €
- Bahnfahrt 1. Kl. mit Zuschlägen (bitte Originalrechnung beilegen) _____ €
- Flugkosten Economy (bitte Originalrechnung / Originalticket beilegen) _____ €
in Deutschland Economy bis 500,00 €
in Europa Economy bis 700,00 €
> 6h International Premium Economy/Basic Plus bis 2200,00 €
- Hotelkosten (bitte Originalrechnung beilegen) _____ €
..... Nächte max. 200,00 €/Nacht
(**Nicht erstattungsfähig** sind Kosten für Frühstück, sonstige Verpflegung u.
Getränke sowie Begleitpersonen)
- Sonstige Auslagen (bitte Originalbelege beilegen) _____ €
z.B. Taxi, Parken, S- und U-Bahn

Datum, Unterschrift: _____ Gesamtsumme: _____ €

Bonusmeilen, -punkte, sonstige Prämien und Rabatte, die bei Reisen für oder im Auftrag der DGU gesammelt werden, stehen rechtlich der DGU zu und dürfen aus Gründen der Gemeinnützigkeit nicht für private Zwecke verwendet werden, sondern ausschließlich für weitere Reisen für oder im Auftrag der DGU eingesetzt werden

Bitte beachten: Nicht erstattet werden Reisekosten zum DKOU in Berlin.

Überweisung erbeten auf:

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Bitte einsenden an:

Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie
Geschäftsstelle
Straße des 17. Juni 106 – 108
10623 Berlin
Tel.: 030 – 340 60 36 20
Fax: 030 – 340 60 36 21

Genehmigt:

Unterschrift Schatzmeister

Überwiesen am: _____