

**- Abrechnung Ausbilder -**

Ausbilder:										Wohnort:																				
Straße:																														
IBAN:	D	E																		BIC:										

Lehrgangsnummer:
Ausbildungsorte:
Teilnehmerzahl:

**Abrechnungsgrundlagen:**

Das Gesetz zur Reform des Reisekostenrechts vom 26.Mai 2005, verkündet im Bundesgesetzblatt I, Jahrgang 2005, S.1418 sowie die Richtlinie für Kreisausbildungen im Landkreis Spree – Neiße vom 01.01.2025.

Datum der Ausbildung	Stunden x 10,00 €	Gefahrene KM x 0, 20 €	Ges. Betrag in €
<b>Summe 1</b>			

	Stunden x 5,00 €	Gefahrene KM x 0, 20 €	
Vorbereitungsstunden			
<b>Summe 2</b>			

Übertrag aus Summe 1			
Übertrag aus Summe 2			
<b>Gesamtsumme</b>			

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

für die Richtigkeit: .....  
 - verantwortlicher Kreisausbilder-