

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt:

Rechnungsjahr

Beleg-Nummer

## Auszahlungs-Anweisung Abrechnung Reisekosten Ehrenamt

### Inanspruchnahme Reisekosten Kreishandwerksmeister/stv. Kreishandwerksmeister u. Obermeister

Bitte reichen Sie dieses Formular umgehend vollständig ausgefüllt zurück an die:  
Kreishandwerkerschaft Höxter-Warburg, Industriestraße 34, 33034 Brakel

Name, Vorname

IBAN (betriebliches Geschäftskonto angeben)

Straße / Haus-Nr.

BIC

PLZ / Ort

Kreditinstitut

Abrechnungskreis:

| Datum | Zweck der Reise | Uhrzeit |     | max. 10<br>Stunden | Gesamtbetrag<br>(15 € pro Std.) | gefahrte<br>Kilometer | Gesamtbetrag<br>(0,35 € pro km) |
|-------|-----------------|---------|-----|--------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
|       |                 | von     | bis |                    |                                 |                       |                                 |
|       |                 |         |     |                    |                                 |                       |                                 |
|       |                 |         |     |                    |                                 |                       |                                 |
|       |                 |         |     |                    |                                 |                       |                                 |
|       |                 |         |     |                    |                                 |                       |                                 |
|       |                 |         |     |                    |                                 |                       |                                 |
|       |                 |         |     |                    |                                 |                       |                                 |
|       |                 |         |     |                    |                                 |                       |                                 |
|       |                 |         |     |                    |                                 |                       |                                 |
| Summe |                 |         |     |                    |                                 |                       |                                 |

Gesamtsumme in € (Entschädigung/Fahrtkosten)

Ich versichere, dass mir die oben genannten Aufwendungen entstanden sind und bitte um Vergütung gemäß der Entschädigungsordnung der Handwerkskammer Ostwestfalen-Lippe zu Bielefeld. Mir ist bekannt, dass ich die Entschädigungen dem Finanzamt zu melden habe und eine Auszahlung nur auf ein betriebliches Geschäftskonto vorgenommen wird. Die Richtigkeit meiner Angaben wird bestätigt. Maximal sind 10 Stunden täglich abrechenbar.

Ort, Datum

Unterschrift

Ab hier: Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt.

K-Auszug

Datum

Unterschrift

IG

SK

GW

KHW.-Meister/Obermeister

Haupt-/Geschäftsführer