

Deutsche Krebsgesellschaft e.V. / AIO  
Kuno-Fischer-Straße 8  
14057 Berlin

## Reisekostenabrechnung

**Veranstaltung:** Symposium der Study Nurses

**Ort / Datum:** Berlin, 21.-23. November 2024

---

Fahrtkosten Deutsche Bahn\*: .....€

Fahrtkosten Flugzeug\*: .....€

Fahrtkosten PKW: ..... km x 0,30 € .....€

Bei Fahrt mit dem PKW :

Hinfahrt: Abfahrtsort: ..... Ankunftsart: .....

Rückfahrt: Abfahrtsort: ..... Ankunftsart: .....

Nebenkosten (Hotel, Taxi, Personennahverkehr, etc.)\*: .....€

Gesamtkosten: .....€

**\* Bitte Originalbelege beifügen - ohne Originalbelege erfolgt keine Rückerstattung!**

Die [Hotelkosten von 126,00 € pro Nacht](#) vom 21.-23.11.2024 im Moxy Hotel am Ostbahnhof werden erstattet.  
Zusätzlich wird ein [Reisekostenzuschuss](#) für die An- und Abreise bis zu einer Höhe von [max. 150,00 EUR](#) gewährt.

---

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto (bitte deutlich schreiben):

IBAN: ..... BIC/SWIFT: .....

Bankinstitut: .....

Titel, Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift