**ANTRAG AUF AUSLAGENERSTATTUNG**

MD HORIZONTE GmbH

info@md-horizonte.de

per Fax: 04651 – 299 59 08

(Bitte spätestens 2 Wochen nach Seminarende einreichen!)

**Übermittlung bitte per E-Mail oder per Fax!**

|  |
| --- |
| **Name:**  |
| **Steuernummer:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **Veranstaltung:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vereinbartes Honorar:**  |  |
| **Auslagen (**Erstattungsfähig sind nur Auslagen mit beigefügter Kopie des Originalbelegs!): |
| **Lfd. Nr.** | **Bezeichnung** |  |
|  | **Fahrtkosten PKW km à 0,30 €, (max. 350,- €)** |  **€** |
|  | **Bahnfahrt / Sylt-Shuttle** | **€** |
|  | **Flug** | **€** |
|  | **Sonstiges (Taxi o.ä.)** |  |
|  | **ggf. anteilige Übernachtungskosten** |  **€** |
|  | **Ggf. anteilige Reisekosten** |  **€** |
|  | **Gesamtbetrag** |  **€** |

**Datum:…………………….Unterschrift:……………………………..**