

 Evangelische Altenhilfe Ludwigshafen am Rhein <small>gemeinnützige Betriebsgesellschaft mbH</small>	Handbuch Qualitätsmanagement Fahrkostenabrechnung	Kap. B.3.1.5
---	--	-------------------------------

Name Standort/ Kostenstelle

Start (Ort) Ziel (Ort)

Tag der Reise Grund der Reise

Benutzte Verkehrsmittel Bahn Bus Pkw
amtliches Kennzeichen

Namen der Mitreisenden

Fahrkosten (Ticket)

Pkw km a' €

..... km a' €

Sonstige Auslagen

Summe

Fahrkosten: erstattet werden ab 01.01.2025 **0,38 €/ km**. Wird eine 2. Person zusätzlich befördert, erhöht sich dieser Betrag um **0,02 €/ km**- auf **0,40 €/ km**, bei jeder weiteren Person um 0,02 €/ km.

Folgende km sind festgelegt:

Strecke LU --> Altrip (einfach) = **11 km** LU --> Römerberg (einfach) = **22 km**; Altrip --> Römerberg (einfach) = **24 km**

Belege (Fahrtausweise) liegen ggf. bei.

Sonstige Auslagen: hierbei handelt es sich um Fährtickets, Parkquittungen, o.ä.

Sofern Sie mehrere Fahrten getätigt haben, vermerken Sie bitte die Angaben entsprechend auf der Rückseite.

Fahrkosten sind innerhalb von **6 Wochen** zu beantragen.

Ich versichere, dass mir die Kosten für den o.g. Zweck tatsächlich entstanden sind und dass mir von keiner anderen Stelle diese Fahrkosten erstattet werden.

.....
genehmigt durch den Vorgesetzten

Betrag in Bar erhalten:

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift Mitarbeiter

Freigabe GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	Frau Wolf	QMH 2.1	August 2025	Seite 1 von 1