



BCKL - Reisekostenabrechnung

Name _____	Datum _____	Ballon-Kennung D-O _____	Fahrt-Nummer _____
----------------------	-----------------------	------------------------------------	------------------------------

Gesamte Kilometer
von Abfahrt bis _____ Km x 0,50 EURO = _____ €
Ankunft Ballonhalle

Bewertungskosten
gemäß Beleg _____ €
(Original ist beizuheften)

Bewertungskosten
gemäß Kassenzettel _____ €
(Original - nicht älter
10 Tage - ist beizuheften)

Sonstige Kosten, wie
Telefon- und _____ €
Reinigungskosten _____
(Pauschale bis max. 8,00 EURO) Kostenart

Summe: _____ €
(Maximalbetrag 75 €)

Bemerkung: _____

Datum

Unterschrift