



## Sammelkostenabrechnung

**Maßnahme:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Dauer:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Nr.	Name, Vorname	Wohnort	FG mit Nr.	KM	Fahrt- kosten <sup>(1)</sup>	Einsatz- pauschale <sup>(2)</sup>	Spesen <sup>(3)</sup>	Gesamt- betrag	Unterschrift Empfänger
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
zur Zahlung freigeben verantwortlicher HKR:						<b>Gesamtkosten:</b>			

**KR-Kostenregelung gem. Beschluss der BJV-MV v. 21.05.2017**

**(1) Kilometer-Pauschale (Privat-PKW) € 0,30 pro km**  
für weitere Mitfahrer (FG) werden keine zusätzlichen Km-Pauschalen gewährt

**(2) Einsatzpauschale:**  
**20,00 € / Einsatztag**

**(3) Tagesreisen-Spesen:** Werden bei voller Verpflegung nicht gewährt.  
ohne Voll-Verpflegung ganztägig (24 Std., ohne Verpflegung)  
ab 8h: 12,00€ € 24,00