



Reisekostenabrechnung für eingeladene Referierende und Vorsitzende

Bitte bis spätestens **11.11.2024** mit eingescannten Belegen zurücksenden an:

m:con – mannheim:congress GmbH
Herrn Alexander Ewert, dgkl@mcon-mannheim.de

Ihre Kontaktdaten (Bitte Druckbuchstaben verwenden):

Titel / Name / Vorname

Klinik / Institut

Abteilung

PLZ / Stadt

| | |
|---|---------|
| <u>PKW-Kosten</u> von: _____ nach _____ Gesamtkilometer Hin- und Rückfahrt _____ x 0,30 € (max. 240,- €) | _____ € |
| <u>Bahn-Kosten</u> von: _____ nach _____ (Die Erstattung erfolgt ausschließlich gegen Vorlage der Fahrkarte (max. 145,80€, Spezialtarif 2. Klasse)) | _____ € |
| <u>Taxi-Kosten</u> von: _____ nach _____ (Taxikosten werden ausschließlich mit besonderer Begründung für Fahrten innerhalb von Bremen und gegen Vorlage der Taxiquittungen erstattet.) | _____ € |
| <u>Flug-Kosten</u> Hinflug: von _____ nach _____ Rückflug: von _____ nach _____ (Die Erstattung erfolgt ausschließlich für Flüge in der Economy-Class (Inland bis 240,- €, Ausland bis 600,- € einschließlich weiterer Beförderungskosten) gegen Vorlage des Flugtickets) | _____ € |
| <u>Hotelkosten</u> (Pro Verpflichtungstag wird eine Übernachtung in Höhe von bis zu 145,- € erstattet. Die Erstattung erfolgt ausschließlich gegen Vorlage der Rechnung) | _____ € |

Summe Reise- und Hotelkosten _____ €

Bankverbindung (Bitte Druckbuchstaben verwenden):

Name / Ort der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Reisekostenabrechnung ist nur mit Belegen nach Beendigung des Kongresses möglich. Einsendeschluss: **11.11.2024**. Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass die Bearbeitung innerhalb dieses Zeitraumes erfolgt und dass nach diesem Zeitpunkt aufgrund der finalen Veranstaltungsabrechnung keine Reisekosten mehr erstattet werden können.

Ort, Datum

Unterschrift