

|  |  |
|--|--|
| <p>An die<br/> <b>Ökologisch-Demokratische Partei, ÖDP</b><br/><br/> <b>Bundesverband</b><br/>         Verband<br/><br/> <b>Pommerngasse 1</b><br/>         Straße, Hausnummer / Postfach<br/><br/> <b>97070 Würzburg</b><br/>         Postleitzahl, Ort</p> | <p><b>Absender:</b></p> <p>-----<br/>         Name</p> <p>-----<br/>         Parteifunktion</p> <p>-----<br/>         Straße, Hausnummer</p> <p>-----<br/>         Postleitzahl, Ort</p> |
|--|--|

### Reisekostenabrechnung

**Grund der Reise:** Bundesparteitag Würzburg

**Reiseziel:** Würzburg

**Dauer der Reise:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Datum, Uhrzeit Datum, Uhrzeit

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Fahrtkosten laut beiliegenden Fahrkarten:</b>   | € _____          |
| <b>Nebenkosten laut beiliegenden Belegen (Taxi, ÖPNV, Parkgebühren):</b>                         | € _____          |
| <b>Fahrten mit dem privaten Fahrzeug (Abrechnung siehe Rückseite):</b>                           | € _____          |
| <b>Übernachungskosten:</b><br>(Kosten laut beiliegenden Rechnungen ohne eingenommenes Frühstück) | € _____          |
| <b>Verpflegungspauschale:</b>  |                  |
| <b>Abwesenheit</b> ____ <b>Tage 8 bis unter 24 Stunden je</b> € 12,00                            | € _____          |
| ____ <b>An-/Abreisetag je</b> € 12,00  | € _____          |
| (sofern eine Übernachtung stattgefunden hat)   |                  |
| ____ <b>Tage zu 24 Stunden je</b> € 24,00  | € _____          |
| <b>Abrechnungsbetrag:</b>  | € _____<br>_____ |

Reisekostenerstattungen belasten die Parteikasse.  
 Wir bitten, den Reisekostenetat der Partei mit Zuwendungen zu stützen.

**Ich bitte den Betrag auf folgendes Konto zu überweisen:**

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

-----  
IBAN BIC

-----  
Ort Datum Unterschrift

Fahrten mit dem Privaten Fahrzeug (z. B. "PKW") \_\_\_\_\_ Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

Vergütungssätze pro Km: PKW € 0,30; Motorrad/Roller/Moped € 0,20

| Datum  | Von | Nach | Gefahrene Kilometer | Km x Vergütungssatz € |
|--|-----|------|---------------------|-----------------------|
|  |     |      |                     |                       |
|  |     |      |                     |                       |
|  |     |      |                     |                       |
|  |     |      |                     |                       |
|  |     |      |                     |                       |
|  |     |      |                     |                       |
|  |     |      |                     |                       |
|  |     |      |                     |                       |
|  |     |      |                     |                       |
| <b>Gesamtsumme</b> (in Reisekostenabrechnung übertragen) |     |      |                     | € _____               |

**Hinweise zur Abrechnung von Reisekosten:**

1. Nur Funktionsträger der Partei, die im Auftrag der Partei reisen, können Reisekosten mit der Partei abrechnen.
2. Bei unentgeltlicher Bewirtung sind die Pauschbeträge zu kürzen:
  - für ein Frühstück um 15%
  - für ein Mittagessen um 30%
  - für ein Abendessen um 30%

Die Kürzung unterbleibt, wenn anlässlich einer gesellschaftlichen Veranstaltung unentgeltlich bewirtet wurde.

**Reisekostenerstattungen belasten die Parteikasse.**

**Wir bitten, den Reisekostenetat der Partei mit Zuwendungen zu stützen.**

## Sepa-Lastschriftmandat für Zuwendungen

(Spenden an politische Parteien werden zu 50 % Ihrer Steuerschuld angerechnet!)

Ökologisch-Demokratische Partei (ÖDP), Pommergasse 1, 97070 Würzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000029054

Mandatsreferenznummer: RKBPTWUE-[Name]

### SEPA-Lastschriftmandat - Einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige/n die Ökologisch-Demokratische Partei (ÖDP), EINMALIG eine Zahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der ÖDP auf mein/unser gezogenes Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|   |              |
|---|--------------|
| Name & Anschrift – bitte in Druckbuchstaben ausfüllen |              |
| IBAN  |              |
| DE __   ____   ____   ____   ____   __                |              |
| BIC   | Geldinstitut |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers