

Fahrradpauschale

bzw. **Kilometererstattung privateigenes Fahrrad/E-Bike**

Ausschlussfrist: Erstattung nach § 3(2)

(BRKG) nur für die zurückliegenden 6 Monate ab Eingangsstempel

Name*:	_____	IBAN:	_____
Vorname*:	_____	Dienststelle*:	_____
Privatanschrift*:	W _____	Dienstanschrift:	D _____
Zieladresse	A _____	Zieladresse	B _____
Zieladresse	C _____	Zieladresse	E _____
Zieladresse	F _____	Zieladresse	G _____

Die Abrechnung darf nur für das privat beschaffte Fahrrad/E-Bike vorgenommen werden. Je Monat kann nur eine Option ausgewählt werden. Eine Kombination aus Pauschale und Km-Erstattung ist nicht möglich.

Fahrrad-/E-Bike-Pauschale				
Datum*	Start pkt.*	Ziel und Reisezweck*		Erläuterung
			5,- €	Je Monat sind zwei Einzelfahrten notwendig um die steuer- und sozialversicherungsfreie Pauschale von 5,- € beantragen zu können.
			5,- €	
			5,- €	
			5,- €	
			5,- €	
			5,- €	

Abrechnung nach den gefahrenen Kilometern (0,30 €/km), welche steuer- und sozialversicherungspflichtig ist.				
Datum*	Start pkt.*	Ziel(e) und Reisezweck*	End-pkt.*	gefahrte Kilometer*
			Gesamt:	

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift Reisende/r	Unterschrift Anordnung

*) Pflichtfelder
Stand: 17.03.2026