Ev.-Luth. Kirchenkreis Altholstein

Mitnahmeentschädigung

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 Mitnahmeentschädigung beträgt 0,20 €/km pro dienstreiseberechtigtem Mitfahrenden und ist steuer- und sozialversicherungspflichtig. Es ist hier nur die Strecke einzutragen, bei der Mitfahrende im Fahrzeug mitgenommen wurden.

Datum*	**Start pkt.***	**Ziel(e), Reisezweck und Mitfahrende (Vor- und Nachname)***	**End-pkt.***	**Anzahl Mitfahrende**	**gefahrene Kilometer***
			Ges.:		0

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum	Unterschrift Reisende/r	Unterschrift Anordnung

*) Pflichtfelder

Stand: 19.03.2026