

Abrechnung von Reisekosten / zeitlicher Inanspruchnahme

Name, Vorname	
Adresse	
IBAN	
Zweck der Reise / Teilnahme	
Reiseort	

Beginn: Datum und Uhrzeit	Ende: Datum und Uhrzeit
Abfahrt: Datum und Uhrzeit	Rückfahrt: Datum und Uhrzeit

Reisedauer Hinfahrt, in Stunden		h
Reisedauer Rückfahrt, in Stunden		h
a. Fahrtkosten Bahn		€
b. Fahrtkosten Flugzeug (sofern Bahnfahrt nicht möglich)		€
c. Fahrtkosten ÖPNV, Taxi, Nebenkosten, etc.		€
d. Übernachtungskosten (1)		€
e. Fahrtkosten PKW (2)		€
Verdienstaufschlag, 50 € pro Stunde (3)		€
Betreuungskosten, 15 € pro Stunde		€
Honorare		€
Gesamtbetrag (wird von der Geschäftsstelle berechnet)		€

Ich versichere, dass ich die Vorgaben der Regelung der Aufwandsentschädigungen und Reisekosten (AER) der Psychotherapeutenkammer des Saarlandes eingehalten habe und dass meine obigen Angaben richtig sind. Entstandene Kosten in diesem Zusammenhang wurden oder werden nicht von dritter Seite erstattet.

Ort	Datum	Unterschrift

BITTE REICHEN SIE IHRE ABRECHNUNG ZEITNAH, SPÄTESTENS ZUM QUARTALSENDE EIN.

- (1) It. AER werden Übernachtungskosten bis maximal 120 € pro Übernachtung erstattet; höhere Kosten sind vor der Reise mit dem Vorstand abzustimmen
 (2) It. AER werden 0,30 € pro km vergütet, bei Mitnahme von Kammer- oder Ausschussmitgliedern 0,35 € /km
 (3) maximal 8 Stunden pro Tag; auf volle Stunden gerundet
 Zu c. Bitte Nachhaltigkeitskonzept der Kammer beachten. **Belege zu a, b, c, d sind im Original mit einzureichen.**