

<p><b>Abrechnung</b>  gem. Reisekosten- und Sitzungsgelderordnung  für Organmitglieder der  Psychotherapeutenkammer Niedersachsen</p>	<p>Eingangsstempel</p>
---	------------------------

1.	Name:	
2.	Adresse:	
3.	IBAN:	

4.	<b>Anlass der Sitzung</b>		
5.	Für die Teilnahme an Sitzungen der Gremien der PKN, zu denen ordnungsgemäß eingeladen wurde, ist keine Genehmigung der Reise erforderlich. In allen anderen Fällen muss die Reise vor Antritt vom Vorstand genehmigt werden. Die o.g. Ordnung findet keine Anwendung bei Sitzungen von Gruppen.		
6.	Gremiensitzung:	Einladung ist erfolgt am:	
7.	Tagung/Sitzung:	durch Vorstand genehmigt am:	
8.	Besondere Aufgaben:	durch Vorstandsbeschluss am:	
9.	Ort		
10.	Datum	Beginn: Uhrzeit	Ende: Uhrzeit
11.	ggf. 2. Datum (z.B. mehrtägige Sitzung)	Beginn: Uhrzeit	Ende: Uhrzeit

12.	Es wird eine Anreise vom Wohn- oder Dienst-/Praxisort vorausgesetzt. Anreisen von anderen Orten (z.B. Urlaubsort) werden als Anreise vom Wohnort bewertet. Eine Übernahme der Reisekosten von einem anderen Ort ist nur nach Beschluss des Vorstandes oder der Kammerversammlung im Einzelfall zulässig. Eine Auslandsreise bedarf grundsätzlich der Genehmigung des Vorstandes.				
13.	Abfahrt von				
14.	Rückkehr nach				
15.	Abfahrt am		Uhrzeit	Rückkehr am	
					Uhrzeit

16.	<b>Entschädigung für zeitliche Inanspruchnahme (auf- oder abgerundet) gemäß § 3 Abs. 2</b>			
17.	Fahrtzeit	Anzahl Stunden		
18.	Sitzungszeit (z.B. Sitzung, Tagung, usw.)	Anzahl Stunden		
19.	<b>Summe Entschädigung</b>			

20.	<b>Entschädigung für Betreuung (auf- oder abgerundet) gemäß § 3 Abs. 3</b> Hinweis: Sitzungszeit inklusive Reisezeit zur Sitzung			
21.	Betreuung von Kindern gem. § 3 Abs.3, S.1	Anzahl Stunden		
22.	Betreuung von im Haushalt lebenden Angehörigen gem. § 3 Abs.3, S.1	Anzahl Stunden		
23.	Auslagen in tatsächlich entstandener Höhe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Betreuungsvertrag oder</li> <li>• einer ordnungsgemäßen Rechnung über die Betreuungsleistungen</li> </ul>	lt. Beleg (Kopie)	
24.	jedoch maximal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 80,- € für jede Stunde</li> <li>• Beleg (Kopie) lt. Zeile 23</li> </ul>	Anzahl Stunden	
25.	Eine Eigenerklärung über die Notwendigkeit der Betreuung eines Kindes oder des pflegebedürftigen Angehörigen habe ich dieser Abrechnung beigelegt.			
26.	<b>Summe Entschädigung für Betreuung</b>			

27.	<b>Reisekosten gemäß § 2 Abs. 1</b> Hinweis: Die Reisekosten werden pauschal je Wegstreckenkilometer, unabhängig von dem benutzten Verkehrsmittel, erstattet.			
28.	Wegstreckenkilometer	in km		
29.	Ich verzichte auf die anteiligen Fahrtkosten			Bitte ein Minuszeichen davor setzen
30.	<b>Summe Reisekosten</b>			

31.	<b>Übernachungskosten gemäß § 2 Abs. 2</b> <i>Hinweis: Es werden nur die Kosten für ein Mittelklassehotel übernommen. Rechnungsadressat für Übernachtungskosten ist grundsätzlich die PKN!</i>			
32.	Übernachungskosten	lt. Originalbeleg		
33.	<b>Summe Übernachtungskosten</b>			

34.	<b>Gesamtbetrag</b>			
35.	Abrechnungsnummer:			
36.	Entschädigung lt. Zeile 19			
37.	Entschädigung für Betreuungskosten lt. Zeile 26			
38.	Reisekosten lt. Zeile 30			
39.	Übernachungskosten lt. Zeile 33			
40.	<b>Zu zahlender Gesamtbetrag</b>			

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Die Abrechnung entspricht der Reisekosten- und Sitzungsgelderordnung der PKN. Die Entschädigungen, die von anderen Seiten zu leisten sind, wurden von mir bei der Abrechnung in Abzug gebracht.

Mir ist bekannt, dass die Beantragung und Belegung der Reisekosten- und der Entschädigung für zeitliche Inanspruchnahme spätestens drei Monate nach dem entsprechenden Termin erfolgen muss und dass ich den Erstattungsbetrag selbst versteuere.

Ort:

Datum:

Unterschrift: