

Reisekostenerstattung für Bewerber:innen für den Bereich Risk Advisory

Bitte sende das Formular ausgefüllt zusammen mit den **Originalbelegen** an:

Deloitte GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Zentraler Rechnungseingang
Erna-Scheffler-Straße 2
40476 Düsseldorf

Eine Übernahme der Kosten können wir nur garantieren, wenn du deine Reisekosten innerhalb von 3 Monaten nach dem Gespräch einreichst.

Name, Vorname: _____

Gespräch am: _____

Gesprächspartner:in: _____

Fahrtstrecke von: _____ nach: _____

Fahrtkosten gemäß beigefügten Belegen

| | | |
|---|-------|-----------------------|
| Bahnticket | _____ | € |
| Bus-, Straßenbahn-Ticket | _____ | € |
| Taxikosten | _____ | € |
| Flugticket | _____ | € |
| Sonstiges | _____ | € |
| Fahrtkosten mit eigenem PKW: | | |
| Amtliches Kennzeichen: | _____ | |
| Gefahrene Kilometer (Hin- und Rückfahrt): | _____ | km x 0,30 € = _____ € |
| Gesamtkosten | _____ | € |

Deine Bankverbindung zur Erstattung der Kosten

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Deine Kontaktdaten für Rückfragen

Handy-Nr.: _____ E-Mail Adresse: _____