



## Indications pour le formulaire de remboursement des frais de déplacement

**Les frais de déplacements sont remboursés selon la réglementation en vigueur en Thuringe.**

Merci de remplir le formulaire en ligne, de l'imprimer, de le signer et de l'envoyer avec l'ensemble des justificatifs avant le **20 novembre 2011** à l'adresse suivante :

Stadt Weimar  
Kulturdirektion Weimar  
Karl-Liebknecht-Straße 5  
99423 Weimar  
ALLEMAGNE

<sup>1</sup> Dans la case "Objet du déplacement " mentionner la manifestation avec son titre, la date, l'heure et le lieu.

par exemple : Hans Meier, intervenant pour "Nom de la manifestation",  
05 novembre 2011 à 17h au Stadtmuseum

<sup>2</sup> Pour les trajets en train, seul le billet tient lieu de justificatif.

<sup>3</sup> Pour les trajets en avion, la facture est à joindre à la demande de remboursement.

<sup>4</sup> Les frais de taxi sont remboursés exceptionnellement pour des cas justifiés -Merci, dans tous les cas, de nous en faire la demande en amont.

<sup>5</sup> Pour les trajets en véhicule personnel, à mentionner : lieu de départ et d'arrivée, ainsi que le nombre de kilomètres parcourus.

\* IBAN, BIC et adresse de la banque à indiquer que pour **les virements à l'étranger**

## Formulaire de remboursement des frais de déplacement

A adresser à : Stadt Weimar, Kulturdirektion,  
Karl-Liebknechtstraße 5, 99423 Weimar, ALLEMAGNE

Rendez-vous de Weimar avec l'histoire  
4 nov. - 6 nov. 2011

|   |         |           |     |
|---|---------|-----------|-----|
| Nom :   |         |           |     |
| Adresse :   |         |           |     |
| Objet du déplacement: <sup>1</sup>  |         |           |     |
| <b>Aller</b>  | le :    | de :      | à : |
| Frais (Train <sup>2</sup> , avion <sup>3</sup> , taxi <sup>4</sup> etc.) selon facture originale              | Montant | Remarques |     |
|   |         |           |     |
|   |         |           |     |
| Frais kilométriques (avec véhicule personnel) <sup>5</sup><br>Indemnités kilométriques pour _____ km x 0,20 € |         |           |     |
| <b>Retour</b>   | le :    | de :      | à : |
| Frais (Train <sup>2</sup> , avion <sup>3</sup> , taxi <sup>4</sup> etc.) selon facture originale              | Montant | Remarques |     |
|   |         |           |     |
|   |         |           |     |
| Frais kilométriques (avec véhicule personnel) <sup>5</sup><br>Indemnités kilométriques pour _____ km x 0,20 € |         |           |     |
| Montant total   |         |           |     |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Titulaire du compte   |  |
| N° compte / IBAN*     |  |
| BLZ / BIC*            |  |
| Nom de la banque      |  |
| Adresse de la banque* |  |

\*merci de compléter l'IBAN, le BIC et l'adresse de la banque **uniquement pour les virements à l'étranger**

Cadre réservé à l'administration

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

Informations vérifiées