

# Antrag zur Erstattung der Reisekosten bei Teilnahme an Veranstaltungen der Lehrerfortbildung



Sehr geehrte Teilnehmende,

die Angaben sind in dieser Liste vollständig und in Druckschrift einzutragen. Fehlerhafte und unvollständige Angaben schließen die Bearbeitung Ihres Antrages aus. Für die Abrechnung sind die Fahrkostenbelege, wie Fahrkarten öffentlicher Verkehrsmittel, Flugticket und Parkscheine, einzureichen. Bei Nutzung eines Kraftfahrzeuges geben Sie bitte die Gesamtfahrstrecke für Hin- und Rückfahrt an. Mitfahrer/innen in Fahrgemeinschaften sind zwingend anzugeben.

<b>Veranstaltungs-Nr.</b>		<b>Veranstaltungsort</b>
<b>Termin</b>		

<b>Vorname Name:</b>		<b>Privatanschrift</b>
<b>Name des Kreditinstitutes</b>		
<b>IBAN</b>		<b>Dienststelle</b>

<b>An- und Abreisezeiten</b> (nur bei täglicher An- und Abreise jeden Tag einzeln eintragen)																												
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So																					
Beginn DR/Uhrzeit																												
Ende DR/Uhrzeit																												
<b>Folgende Leistungen habe ich unentgeltlich in Anspruch genommen:</b>																												
erhaltene Verpflegung/ Übernachtungen (bitte ankreuzen)	F	M	A	Ü	F	M	A	Ü	F	M	A	Ü	F	M	A	Ü	F	M	A	Ü	F	M	A	Ü	F	M	A	Ü
<b>Fahrkosten</b>	von - nach und zurück																											
Fahrstrecke																												
Name der Mitfahrer/innen:																												
1																												
2																												
3																												
4																												

		<b>Verfügung der abrechnenden Dienststelle</b> (wird von der abrechnende Stelle ausgefüllt)	
Fahrer/in <input type="checkbox"/>	Mitfahrer/in <input type="checkbox"/>		
<b>Tage-Geld</b> X			
Tage	EUR	EUR	
<b>Übernachtungsgeld</b> X			
Übernachtungen	EUR	EUR	
<b>Fahrkosten</b>			
Wagenklasse	EUR	EUR	
<b>Sonstige Fahrkosten</b> (z. B. Zu- und Abgang) erläutern	EUR	EUR	
<b>Wegstreckenentschädigung</b> X 0,20 €			
km	EUR	EUR	
<b>Nebenkosten</b> (bitte erläutern)	EUR	EUR	
<input type="checkbox"/> <b>Auszuzahlen</b>		<input type="checkbox"/> <b>Zurückzuzahlen</b>	

## Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit vorstehender Angaben

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis zur zweckgebundenen Speicherung und Bearbeitung dieser persönlichen Daten.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

Sachlich richtig

\_\_\_\_\_

Rechnerisch richtig

\_\_\_\_\_