

Antrag zur Erstattung der Reisekosten bei Teilnahme an Veranstaltungen der amtsbegleitenden Führungskräfteentwicklung, zuständig Landesschulamt Referat 34



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 Fahrtkostenbelege, wie Fahrkarten öffentlicher Verkehrsmittel, Flugticket und Parkscheine, einzureichen. Bei Nutzung eines Kraftfahrzeuges geben Sie bitte die Gesamtfahrstrecke für **Hin- und Rückfahrt** an. Mitfahrende in Fahrgemeinschaften sind zwingend anzugeben. Bitte beachten Sie die Ausschlussfrist von sechs Monaten, gem. §3 Absatz 2 BRKG.

Veranstaltungs-Nr.		Veranstaltungsort
Termin		

Vorname Name:		Privatanschrift
Name des Kreditinstitutes		
IBAN		Dienststelle

An- und Abreisezeiten (nur bei täglicher An- und Abreise jeden Tag einzel n eintragen)																								
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So																	
Beginn DR/Uhrzeit																								
Ende DR/Uhrzeit																								
Folgende Leistungen habe ich unentgeltlich in Anspruch genommen:																								
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
Fahrkosten	von - nach und zurück																							
Fahrstrecke																								
Name der Mitfahrenden:																								
1																								
2																								
3																								
4																								

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

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

Datum/Unterschrift

Rechnerisch richtig

Datum/Unterschrift