|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raum für Eingangsstempel | Reisekostenrechnung  Bitte Vor- und Rückseite in  Druckbuchstaben ausfüllen und  **Dienstreisegenehmigung beifügen** | HHJ | Kapitel | Titel | HÜL-Nr. |
|  |  |  |  |
| Sachlich und Rechnerisch richtig.  Richtig und vollständig erfasst.  …………………. ………………………....  Datum Unterschrift | | | |
| Antragstellung in der Funktion als: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSÖNLICHE DATEN VOM ANTRAGSSTELLER AUSZUFÜLLEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personalnummer beim LBV | | | | | | | | | | | |  | | | Bitte stets angeben, wenn die Bezüge vom Landesamt für Besoldung und Versorgung (LBV) bezahlt werden. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personalnummer | | | | | | | | | | | |
| Empfangsberechtigter (Name, Vorname) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße, Haus-Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | PLZ | | | | | | | Ort | | | | | | |
| Straße | | | | | | | | | | | | | | | | | PLZ | | | | | | | Ort | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | BIC | |
| D E | | XX | | XXXX | | | | XXXX | | | | | | XXXX | | | | | | | XXXX | | | | | XX | | | BIC | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Kreditinstitut | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amts-/Dienstbezeichnung | | | | | | | | | Bes./Verg.Gr. | | | | | | | | | | Mit Wohnung | | | | | | | | | Trennungsgeldbezieher ? | | |
| Dienstbezeichnung | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | ja | | | | nein | | | | | ja | | nein |
| Name der Dienststelle / Schule | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Name des Dienstorts / Schulorts | | | | | | | | | | | |
| Dienststelle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dienststellenort | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REISEDATEN VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN | | | |
| Art des Dienstgeschäfts: | | | |
| Dienstgeschäft | | | |
| Reiseziel (Name, Ort, Straße): | | | |
| Reiseziel | | | |
| Beginn der Reise an: | | Datum: | Uhrzeit: |
| der Wohnung  der Dienststelle | sonstiger Stelle |  | Uhrzeit |
|  | | Datum: | Uhrzeit: |
| Beginn des Dienstgeschäfts | |  | Uhrzeit |
|  | | Datum: | Uhrzeit: |
| Ende des Dienstgeschäfts | |  | Uhrzeit |
| Ende der Reise an: | | Datum: | Uhrzeit: |
| der Wohnung  der Dienststelle | sonstiger Stelle |  | Uhrzeit |
| Begründung für Beginn/Ende der Reise an der Wohnung bzw. an sonstiger Stelle (hier auch Ort): | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| FAHRTKOSTEN VOM ANTRAGSSTELLER AUSZUFÜLLEN | |
| Unentgeltliche Mitfahrt bei Name: | km: |
| Fahrer | km |
| Ich bin Inhaber einer Bahncard / sonstiger Netzfahrkarte (Abocard o.ä.) - Kopie liegt dem Antrag bei | |
| Nein  Ja  dienstlich erworben  privat erworben  BC 25%  BC 50%  BC 100% | |
| Fahrt mit regelmäßig verkehrendem Beförderungsmittel - Belege beifügen | Fahrkosten: |
| Bahn  Platzreservierung  1. Klasse  2. Klasse  ÖV | 0,00 € |
| Fahrt mit dem privateigenen Kraftfahrzeug | km: |
| Hubraum über 600 ccm  Zulassung zum Dienstreiseverkehr durch:  Benutzung piv. KfZ aus triftigem Grund  Begründung: | km |
| Dienstlich Mitreisende (Name(n), mitgenommene km) (weitere Mitreisende auf ges. Blatt) | km gesamt: |
| Mitreisender, 0 km | km |
| Mitreisender, 0 km |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VERPFLEGUNG VOM ANTRAGSSTELLER AUSZUFÜLLEN | | | | |
| Amtlich unentgeltliche Verpflegung: | | | | |
|  | | Frühstück | Mittagessen | Abendessen |
| Nein  Ja, | und zwar am Anreisetag: |  |  |  |
|  | am/an Aufenthaltstag(en) - bitte Anzahl angeben: | 0 | 0 | 0 |
|  | am Abreisetag: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÜBERNACHTUNG VOM ANTRAGSSTELLER AUSZUFÜLLEN | | | |
| Es sind keine Übernachtungskosten angefallen wegen: | | | |
| Benutzung von Beförderungsmitteln  privater Unterbringung | | | |
| Amtlich unentgeltliche Unterkunft: | | Zahl der Übernachtungen: | |
| Nein  Ja | | 0 | |
| Von mir bezahlte Kosten für Unterkunft | | | Rechnungsbetrag |
|  | Verpflegungskosten sind im Preis enthalten, die Angaben über Art und Anzahl der jeweiligen Verpflegung sind auf der beigefügten Rechnung von mir vermerkt. | | 0,00 € |

|  |  |
| --- | --- |
| NEBENKOSTEN VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN | |
| Folgende Nebenkosten sind angefallen - Belege beifügen | Nebenkosten gesamt: |
| Parkgebühren  Eintrittsgelder/Entgelt für Teilnehmerkarten sofern dienstlich angeordnet  Kurtaxe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.  Die in diesem Antrag enthaltenen Daten werden für die Bearbeitung mittels EDV gespeichert. | |
| 02.04.2019  ………………………………………………………….  Datum | …………………………………………………………..  Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anlagen | 0 | Anzahl Anlagenblätter |
|  | 0 | Anzahl Beleg(e) |
|  | 0 | Anzahl Dienstreisegenehmigung(en) |