

Antrag zur Erstattung der Reisekosten bei Teilnahme an Veranstaltungen der staatlichen Lehrerfort- und -weiterbildung
Dieses Formular ist der Anwesenheitsliste beizufügen!

Angaben sind in dieser Liste vollständig und in Druckschrift einzutragen. Fehlerhafte und unvollständige Angaben schließen die Bearbeitung Ihres Antrages aus. Kostenbelege (Fahrkarten, Parkscheine usw.) sind im Original einzureichen. Bei Nutzung eines KFZ ist die Gesamtfahrstrecke (Hin- und Rückfahrt) anzugeben. Mitfahrer/innen sind zu benennen.

Veranstaltungs-Nr.		Veranstaltungsort
Termin		

Vorname Name:	Privatanschrift:	Dienststelle:

IBAN		Kreditinstitut:	
-------------	--	------------------------	--

An- und Abreisezeiten (nur bei täglicher An- und Abreise jeden Tag einzeln 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	F	M	A	Ü
Fahrkosten	von - nach und zurück																											
Fahrstrecke																												
Name der Mitfahrer/innen:																												
1																												
2																												
3																												
4																												

Ich beantrage		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 (bitte belegen)			
Wagenklasse	EUR	EUR	
Sonstige Fahrkosten (z. B. Zu- und Abgang) erläutern und belegen	EUR	EUR	
Wegstreckenentschädigung			
X 0,20 €			
km	EUR	EUR	
Nebenkosten (bitte erläutern und belegen)	EUR	EUR	
<input type="checkbox"/> Auszahlen		<input type="checkbox"/> Zurückzahlen	

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