|  |  |
| --- | --- |
| Eingangsstempel |  |
|  | **Reisekostenrechnung** |
|  | Bitte Vorder- und Rückseite in Druckbuchstaben ausfüllen, bzw. zutreffendes ankreuzen und **Dienstreiseanordnung/-genehmigung beifügen** |

|  |
| --- |
| **VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN** - Korrekturen (z.B. streichen, radieren, übermalen) sind hier **nicht** zulässig - |
| Personalnummer beim LBV**Bitte stets angeben, wenn die Bezüge vom Landesamt für Besoldung und Versorgung (LBV) gezahlt werden.** | Arbeitsgebiet |  |
|  | beim LBV |  |
|  | | | | | |  |  | | |  |  |
| **Empfangsberechtigter (Name, Vorname)** |
| - 31 - |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Straße, Haus-Nr.** | **PLZ** | **Ort** |
|  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
| **IBAN (22 Zeichen)** |
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **BIC (11 Zeichen)** | **Kreditinstitut** |
|  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |
| **Amts-/Dienstbezeichnung** | **Bes./Verg.Gr.** | **Beschäftigung am Seminar** | **Trennungsgeldbezieher ?** |
|       |       | **[ ]**  unter 50 % **[ ]**  über 50 % | **[ ]**  ja **[ ]**  nein |
| **Dienststelle/Schule** | **Dienstort/Schulort** |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Für eventuelle Rückfragen bitte angeben:****Mailadresse:**      **Telefonnummer:**       |

|  |
| --- |
| **VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN** |
| **Art des Dienstgeschäfts; Dienstreisegenehmigung** (Az, Dienststelle, Datum)      |
| **Reiseziel (Ort)**      |  |
| **Beginn der Reise an** | **Datum** | **Uhrzeit** |
| [ ]  der Wohnung [ ]  sonstiger Stelle |  |  |
| [ ]  der Dienststelle **🡺** |       |       |
| **Beginn/Ende des Dienstgeschäfts** (Datum, Uhrzeit) |  |
| **Ende der Reise an** | **Datum** | **Uhrzeit** |
| [ ]  der Wohnung [ ]  sonstiger Stelle |  |  |
| [ ]  der Dienststelle **🡺** |       |       |
| **Begründung für Beginn/Ende der Reise an der Wohnung**           | **Entfernung Dienststelle - Reiseziel (km)**      |
| **Übernachtungskosten bei Hin- und Rückfahrt;** wegen der Benutzung von Beförderungsmitteln sind **keine** Übernachtungskosten entstanden[ ]  bei Hinfahrt [ ]  bei Rückfahrt |  |
| **amtlich unentgeltliche Unterkunft**[ ]  Nein [ ]  Ja | Zahl der Nächte: |    |  |
| **amtlich unentgeltliche Verpflegung** |  | Frühstück | Mittagessen | Abendessen |
| [ ]  Nein [ ]  Ja, und zwar | am Anreisetag | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | am/an Aufenthaltstag(en) \* |       |       |       |
| \* bitte Anzahl angeben | am Abreisetag | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **Inhaber einer Bahncard**[ ]  Nein [ ]  Ja | [ ]  dienstlich erworben[ ]  privat erworben |  |
| **Beförderungsmittel**[ ]  Dienstkraftwagen [ ]  unentgeltliche Mitfahrt |  |
| [ ]  regelmäßig verkehrende Beförderungsmittel | **Fahrpreis** |  |
|  | Bahn / Flugzeug Klasse:  . |       |  |
|  | Zuschlag, Platzkarte usw. |       |  |
|  | Bus, Straßenbahn |       |  |
| [ ]  sonstige (bitte Belege beifügen und auf diesen begründen) |       |  |
|  |  |  |
| [ ]  privateigenes Kraftfahrzeug; **gefahrene km** (Hin- und Rückreise) |       km |  |
|  [ ]  Hubraum bis 600 ccm (anderenfalls über 600 ccm) |  |  |
|  [ ]  zum Dienstreiseverkehr zugelassen durch:       |  |  |
|  | Kfz-Benutzung aus triftigem Grund[ ]  Nein [ ]  Ja, Grund:             |  |  |
|  | dienstlich Mitreisende (Name, Dienststelle)      | Mitnahme-km      |  |
| [ ]  | Fahrrad |       km |  |
| **Nebenkosten**(bitte Belege beifügen und auf diesen begründen) |       |  |
| **Antrag auf** |  |
| [ ]  | **Zuschuß zum Übernachtungsgeld** | Kosten |       |  |
|  | (bitte Belege beifügen  und auf diesen begründen) | Zahl der darinenthaltenen Frühstücke |       |  |
| [ ]  | **Erstattung von Verpflegungsauslagen bei Dienstgängen** |  |  |
|  | (bitte Belege beifügen | Kosten |       |  |
|  |  und auf diesen begründen) | für FrühstückMittagessenAbendessen | [ ]       [ ]       [ ]        |  |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.Die in diesem Antrag enthaltenen Daten werden für die Bearbeitung mittels EDV gespeichert. |
| Anl.: \_\_\_\_\_Anlageblätter \_\_\_\_\_Beleg(e) \_\_\_\_\_Dienstreisegenehmigung(en) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift |

|  |
| --- |
| **VOM ZUSTÄNDIGEN VORGESETZTEN,****TAGUNGSLEITER ODER** **VORSITZENDEN ZU BESTÄTIGEN** |
| Die Angaben des Antragstellers sindsachlich richtig............................. ............................................... Datum Unterschrift |

|  |
| --- |
| **WIRD VOM OSA / SSA AUSGEFÜLLT** |
| TagegeldAnreise |  |  |
| ./. Einbehalt |  |  |
| Aufenthalt |  |  |
| ./. Einbehalt |  |  |
| Abreise |  |  |
| ./. Einbehalt |  |  |
| Übernachtungsgeld |
| Anzahl | Satz |  |
|  |  |  |
| Fahrkosten |  |
| Wegstreckenentschädigung |
| km | Satz |  |
|  |  |  |
| Mitnahmeentschädigung |
| km | Satz |  |
|  |  |  |
| Fahrradentschädigung |
| km | Satz |  |
|  |  |  |
| Nebenkosten |  |
| Zuschuss zum Übernachtungsgeld |  |
| ErstattungVerpflegungsauslagen |  |
| Reisekostenvergütung |  |
| SummeAnlageblatt 1 |  |
| SummeAnlageblatt 2 |  |
| SummeAnlageblatt 3 |  |
| SummeAnlageblatt 4 |  |
| auszuzahlenderBetrag |  |