|  |  |
| --- | --- |
| Raum für Eingangsstempel | **Reisekostenrechnung**Bitte Vorder- und Rückseite in Druckbuchstaben ausfüllen |
|
|

|  |
| --- |
| VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN - Korrekturen (z.B. streichen, radieren, übermalen) sind hier nicht zulässig - |
| Personalnummer beim LBV | Arbeitsgebiet beim LBV |  Bitte stets angeben, wenn die Bezüge vom Landesamt für Besoldung undVersorgung (LBV) gezahlt werden. |
|  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 | Empfangsberechtigter (Name, Vorname) |  |
| - 36 - |
|  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 12 | Straße, Haus-Nr. | 13 | PLZ | 14 | Ort |
| - 17 - | - 5 - | - 16 - |
|  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| IBAN | BIC |
|  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Amts-/Dienstbezeichnung | Bes./Verg.Gr. | Mit Wohnung? | Trennungsgeldbezieher |
|       |       | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Dienststelle / Schule | Dienstort / Schulort |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname, Vorname      | Anlageblatt Nr.       zur Reisekostenrechnung vom      **- NUR FÜR EINTÄGIGE REISEN -** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN** |  | **VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN** |
| Art des Dienstgeschäfts[ ]  Ausbildung (LA)[ ]  Seminartätigkeit (LB)[ ]  Lehrerfortbildung[ ]  Lehrer im Direkteinstieg (LiD)[ ]        |  | [ ]  Alle Dienstreisen beginnen und enden an der Dienststelle[ ]  Folgende Dienstreisen beginnen und enden an der  Wohnung: Lfd. Nr.:      [ ]  Folgende Dienstreisen beginnen an der Dienststelle und enden  an der Wohnung. Lfd. Nr.:      [ ]  Folgende Dienstreisen beginnen  an Anschrift: und enden an Anschrift: Lfd. Nr.:       |
| Dienstreisegenehmigung[ ]  liegt bei [ ]  wurde erteilt durch        Az.:       Datum:       |  | Entfernung Dienststelle-Reiseziel (Ort):       km (einfach) |
| Unentgeltliche Verpflegung [ ]  Frühstück, bei lfd Nr.:      [ ]  ja, und zwar: [ ]  Mittagessen, bei lfd Nr.:      [ ]  nein [ ]  Abendessen, bei lfd Nr.:       |  | Beförderungsmittel:[ ]  Fahrrad, E-Bike, Pedelec[ ]  ÖPNV[ ]  Kfz |

|  |  |
| --- | --- |
| **VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN** | **WIRD VOM SEMINAR** **AUSGEFÜLLT** |
| Lfd.Nr. | Datumder Reise | a) Beginnder Reiseb) Beendigung der Reise | a) Beginnb) Beendigung  des Dienst- geschäfts | Reiseziel (Ort) | FahrtkostenÖPNV | gefahrene km (bei Kfz-Benutzung) | Nebenkosten | Vermerk |
| 1 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |
| 2 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |
| 3 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |
| 4 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |
| 5 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |
| 6 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |
| 7 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |
| 8 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |
| 9 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |
| 10 |       | a)       Uhrb)       Uhr | a)       Uhrb)       Uhr |                 |       € | (Hin- und Rückreise)       km |       € |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. |  | **VON ZUSTÄNDIGER LEHRKRAFT; FORTBILDUNGSLEITUNG** **ODER DER SEMINARLEITUNG BESTÄTIGT** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift Antragssteller/in |  | Sachlich richtig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift |