

Reisekostenrechnung

Antrag- steller/in	Name	Vorname	Amtsbez.	Schule

Straße	Postleitzahl	Wohnort

Hiermit beantrage ich unter Hinweis auf Nr. 9.1 der WRL (BASS 14 - 12 Nr. 2) eine Reisekostenvergütung für folgende Veranstaltung:

Nr. der WRL	Art der Veranstaltung	Ort der Veranstaltung	Klasse Kurs
<input type="checkbox"/> 10	eintägige/mehrtägige Schulwanderung		
<input type="checkbox"/> 11	Schullandheimaufenthalt		
<input type="checkbox"/> 12	Studienfahrt		
<input type="checkbox"/> 13	Internationale Begegnung		
<input type="checkbox"/> 1.3	Unterrichtsgang – Unterrichtsfahrt		

Dienstort: _____ Wohnort: _____

Die Dienstreise wurde von dem _____

mit Verfügung vom _____ Az.: _____ genehmigt.

Während der Dienstreise habe ich Trennungentschädigung für die Zeit vom _____ bis _____

in Höhe von täglich _____ Euro bezogen.

An der angegebenen Veranstaltung hat/haben außer mir als Begleiter/in teilgenommen: _____

a) Angaben über Beginn und Ende der Veranstaltung b) Art der Unterbringung	Zahl der Tage	a) Erläuterung des Reiseweges b) Verkehrsmittel c) von Amts wegen bereitgestellte Unterkunft/Verpflegung*)	a) Fahrkarte b) Zuschlag c) Platzkarte d) Zu- und Abgang e) Buskosten (Belege beifügen)	Nebenkosten (Unterkunft, Verpflegung, etc.) Bitte erläutern - ggf. auf einem Beiblatt – und Belege beifügen.
1	2	3	4	5
a) Die Fahrt dauerte vom Abfahrt: Uhr bis Ankunft: Uhr b)		a) b) c)	a) b) c) d) e) Bitte Belege beifügen (evtl. Ablichtungen!). Kosten für Liegwagenbenutzung können nicht erstattet werden.	Ohne die erbetenen Belege kann nicht geprüft werden, welche Kosten erstattungsfähig sind.

Angabe zur Verpflegung (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

	Datum:	Frühstück:	Mittagessen:	Abendessen:
1. Tag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. Die eingesetzten Auslagen sind mir tatsächlich entstanden.

Ich bitte um Überweisung des Betrages auf mein Konto

IBAN _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

*) Angabe der Tage, an denen von Amts wegen unentgeltlich Unterkunft und/oder Verpflegung gewährt wurde (ggf. erläutern).