|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raum für Eingangsstempel | Reisekostenrechnung**Deutsch - französischer Schüleraustausch** | HHJ | Kapitel | Titel | HÜL-Nr. |
|  | **0465** | **68676** |  |
| Sachlich -und- Rechnerisch richtigRichtig und vollständig erfasst....................................... .......................................................... Datum Unterschrift |

|  |
| --- |
| **VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN** - Korrekturen (z.B. streichen, radieren, übermalen) sind hier **nicht** zulässig - |
| Personalnummer beim LBV | Arbeitsgebietbeim LBV |  Bitte stets angeben, wenn die Bezüge vom Landesamt für Besoldung und Versorgung (LBV) gezahlt werden. |
|  |
|  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 | Empfangsberechtigter (Name, Vorname) |  |
| - 36 - |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 12 | Straße, Haus-Nr. | 13 | PLZ | 14 | Ort |
| - 17 - | - 5 - | - 16 - |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 | BIC | 16 | IBAN |
| - 11- | - 27 - |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 17 | Kreditinstitut |  |
| - 36 - |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Amts-/Dienstbezeichnung | Bes./Verg.Gr. | Mit Wohnung ? | Trennungsgeldbezieher ? |
|       |       | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Dienststelle / Schule | Dienstort / Schulort |
|       |       |
| Dienstreise bei [ ]  Einstellung [ ]  Versetzung [ ]  Abordnung [ ]  Aufhebung der Abordnung |

A 1 C - DFJW

03712-15/10.14

|  |
| --- |
| VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN |
| Art der außerunterrichtlichen VeranstaltungAntrag auf Zuschuss zu den Reisekostenim Rahmen des deutsch-/französischenSchüleraustausches |
| Zahl der teilnehmenden Schüler(innen)      |
| Zahl der Begleitpersonen (einschl. verantwortlicher Lehrer)      |
| Name der Partnerschule      |
| **Ort der Begegnung (Land, Stadt)**      |
| Beginn der Reise (Datum) Uhrzeit            |
| Ende der Reise (Datum) Uhrzeit            |
| Fahrkosten (bitte Belege beifügen)(Freifahrten u. Ermäßigungen wurden in Anspruch genommen - gilt auch, wenn die Fahrt mit Bus durchgeführt wurde.)Tatsächlich bezahlte Kosten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €(Nach Abzug evtl. Zuschüsse von dritter Seite) |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.[ ]  Genehmigung und Belege sind beigefügt.[ ]  Genehmigung und Belege sind dem Antrag von  Frau/Herrn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beigefügt.     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift |

|  |
| --- |
| RAUM FÜR ERLÄUTERUNGEN/ZUSÄTZLICHE ANGABEN |
|       |

|  |
| --- |
| WIRD VOM REGIERUNGSPRÄSIDIUM-ABT. 7 AUSGEFÜLLT |
| Zuschussberechnung1. Aufenthaltskosten

 \_\_\_\_Tage x 14,50 € = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ \_\_\_\_ Tage x \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| 1. Fahrkosten = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

(Freifahrten u. Ermäßigungen sind berücksichtigt.Die Fahrpreisbescheinigung von der DB liegt vor.) |
| **AUSZUZAHLENDER BETRAG =**  . € |

|  |
| --- |
| WIRD VON DER SCHULLEITUNG AUSGEFÜLLT |
| Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort (Stempel) **Sachlich richtig:**........................................ ................................................................Telefonnummer mit Vorwahl: Datum Unterschrift der Schulleitung |