|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raum für Eingangsstempel | Reisekostenrechnung **- ausserunterrichtliche veranstaltung -**  Bitte Vorder- und Rückseite in Druckbuchstaben  ausfüllen und **Dienstreiseanordnung/**  **-genehmigung beifügen** | HHJ | Kapitel | Titel | HÜL-Nr. |
|  | **0436** | **527 01** |  |
| Sachlich -und- Rechnerisch richtig  Richtig und vollständig erfasst.  ...................................... ................................................  Datum Unterschrift | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personalnummer beim LBV | | | | | | | | | | | Arbeitsgebiet  beim 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 (11 Zeichen) | | | | | | | | | | | | | | | 16 | | IBAN (22 Zeichen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
| 17 | Kreditinstitut (Kurzform mit Ortsbezeichnung)  16  Kreditinstitut  17  Konto-Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
| Amts-/Dienstbezeichnung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bes./Verg.Gr. | | | | | | | | | | | | | Mit Wohnung ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Trennungsgeldbezieher ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | ja  nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ja  nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dienststelle / Schule | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dienstort / Schulort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**07/13-3.3.100**

**A 1 C (3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN | | | |
| Art der außerunterrichtlichen Veranstaltung  Schullandheimaufenthalt  Studienfahrt / Lehrfahrt  Jahresausflug / Wandertag  Betriebsbesichtigung  Projekttage  Chor-/Orchester-/Sporttage  sonstige bildungsfördernde außerunterr.Veranstaltung:  ............................................................................................................................ | | | |
| Zahl der teilnehmenden Schüler(innen) | | | |
| Zahl der Begleitpersonen (einschl. verantwortlicher Lehrer) | | | |
| Art der Unterbringung und Verpflegung  Vollpension  Halbpension  Übernachtung mit  Übernachtung ohne  Frühstück Frühstück  Übernachtung mit  Selbstverpflegung | | | |
| Zielort / Land | | | |
| Beginn der Reise (Datum und Uhrzeit) | | | |
| Ende der Reise (Datum und Uhrzeit) | | | |
| Unterkunft und Verpflegung  Kosten des Antragstellers  (bitte Belege beifügen) ................................................... €  keine Kosten, da Freiplatz | | | |
| Fahrkosten - einschl. Ausflugsfahrten -  Kosten des Antragstellers  (bitte Belege beifügen) ................................................... €  keine Kosten, da Freiplatz  keine, da in den Kosten für Unterkunft und Verpflegung enthalten.  Gesamtpreis der Pauschalreise ........................................... €  davon  Fahrkosten ........................................... €  Unterkunft / Verpflegung ........................................... € | | | |
| bei Kfz-Benutzung  Hubraum | bis 600 cm 3  über 600 cm3 | | **gefahrene km** ........................  (Hin- und Rückreise) |
| Nebenkosten (bitte Belege beifügen  und auf diesen begründen) | | ........................................ € | |
| **Bei maschineller Berechnung der Reisekosten**: Die in diesem Antrag enthaltenen Daten werden zur Berechnung der Reisekosten, Rechnungs­legung und Bescheiderstellung mittels EDV gespeichert. | | | |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.  Dienstreisegenehmigung und Belege sind beigefügt.  Dienstreisegenehmigung und Belege sind dem Antrag von  Frau/Herrn ..................................................................... beigefügt.  ......................................... ..................................................................................  Datum Unterschrift | | | |

|  |
| --- |
| VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN |
|  |

|  |
| --- |
| NICHT VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN |
| Tagegeld für eintägige Fahrt  = .................................... € |
| Tagegeld für Anreisetag  0,5  0,7 x € = .................................... € |
| Tagegeld für Rückreisetag  0,5  0,7 x € = .................................... € |
| Tagegeld für Aufenthaltstage  Tage x € = .................................... € |
| Kosten für Unterkunft und Verpflegung  = .................................... € |
| Fahrkosten  = .................................... € |
| Wegstreckenentschädigung  km x 0, € = .................................... € |
| Nebenkosten  = .................................... € |
| Auszuzahlender Betrag = . € |

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