

**ANTRAG AUF REISEKOSTENVERGÜTUNG**  
 BEGEGNUNGSMASSNAHME IM RAHMEN DES  
 INTERNATIONALEN SCHÜLERAUUSTAUSCHES

**KAPITEL**  
**TITEL**

**R**

Personalnummer beim LBV	Arbeitsgebiet beim LBV

Bitte stets angeben,  
 wenn die Bezüge vom  
 Landesamt für Besol-  
 dung und Versorgung  
 (LBV) gezahlt werden.

Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort (Stempel)

Familienname, Vorname

Amts- bzw. Dienstbezeichnung      BesGr./Entg.Gr.

Wohnanschrift

Bezieher von Trennungsgeld ?  
 ja       nein

BIC (11 Zeichen)

IBAN (22 Zeichen)

Kreditinstitut (Kurzform mt Ortsbezeichnung)

Name der ausländischen Partnerschule

Ort der Begegnung (Land, Stadt)

Schülerzahl

Zahl der Begleitpersonen

Beginn der Reise (Datum)

Ende der Reise (Datum)

Fahrkosten (bitte Belege beifügen)

Tatsächlich bezahlte Kosten ..... €  
 (Nach Abzug eventl. Zuschüsse von dritter Seite)

Keine Kosten, da Freiplatz

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

Dienstreisegenehmigung und Belege sind beigefügt.

Dienstreisegenehmigung und Belege sind dem Antrag von  
 Frau/Herrn ..... beigefügt.

..... Datum      ..... Unterschrift

SSA / RP	Eingangsstempel	Schule

**WIRD VOM REGIERUNGSPRÄSIDIUM AUSGEFÜLLT**

Aufwandsvergütung

Tage x € = ..... €

Tage x € = ..... €

Fahrkosten

= ..... €

AUSZUZAHLENDER BETRAG = ..... €

Sachlich richtig:

..... Datum      ..... Unterschrift der Schulleitung

Rechnerisch richtig:

..... Datum      ..... Unterschrift