

Antrag auf Erstattung der Reisekosten bei Schulwanderfahrten

Bezirksregierung
Münster



Bezirksregierung Münster

Dezernat 12
- Reisekostenstelle -
48143 Münster

Allgemeine Informationen
zum Antragsvordruck

Ausdruck

Info einblenden

Drucken

Angaben zum Antragsteller

Info Antragsteller

Name		Bank- bezeichnung	
Vorname		IBAN	
Straße/Haus-Nr		BIC nur bei Auslandsbankverbindung	
PLZ / Ort		ggf. BIC	
Telefon-Nr.:			

Angaben zur Schule

Info Schule

Bitte wählen Sie eine Schulform aus		Bitte wählen Sie Ihre Schule aus	
<input type="radio"/> Berufskolleg <input type="radio"/> Förderschule <input type="radio"/> Gesamtschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Hauptschule <input type="radio"/> Realschule <input type="radio"/> Sekundarschule <input type="radio"/> Weiterbildungskolleg <input type="radio"/> Sonstige Schulformen		Schul-Nr. / Schule: <input type="text"/> Es wird bestätigt, dass die Dienstreise durch die Schulleitung genehmigt wurde. Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters	
		Eingangsdatum und Stempel der Schule	

Angaben zur Schulwanderfahrt Treffen Sie bitte eine Auswahl

eintägige Fahrt (Inland) mehrtägige Fahrt (Inland)

eintägige Fahrt (Ausland) mehrtägige Fahrt (Ausland)

1. Zielort:	Bitte geben Sie das Land und die Stadt an: <input type="text"/>		
----------------	--	--	--

2. Zeit- rahmen:	Bitte geben Sie den zeitlichen Umfang an: Kopfzeile <input type="text"/> Datum <input type="text"/> Uhrzeit (hh:mm) Beginn <input type="text"/> Ende <input type="text"/>		
------------------------	---	--	--

3. Grenzübertritt:	Zeitpunkt des Grenz- übertritts zum Inland:	Uhrzeit (hh:mm) <input type="text"/>	
-----------------------	--	---	--

4. Ver- pflegung:	Bitte geben Sie an, welche Verpflegung Sie erhalten haben: <input type="text"/>		
	Anzahl der erhaltenen Frühstücke	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Anzahl der erhaltenen Mittagessen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Anzahl der erhaltenen Abendessen	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Über- nachtung:	Bitte geben Sie die Art der Unterbringung an: <input type="text"/>		
--------------------------	---	--	--

6. Einzelkosten:

	EURO		EURO
Busticket	<input type="text"/>	Übernachtungskosten	<input type="text"/>
Zugticket	<input type="text"/>	Verpflegungskosten in der Unterkunft	<input type="text"/>
Flugticket	<input type="text"/>	Eintrittsgelder	<input type="text"/>
s. Verkehrsmittel	<input type="text"/>	sonstige Kosten für:	<input type="text"/>
6a. Pkw	<input type="text"/>	km	<input type="text"/>
gefahrene km	<input type="text"/>		<input type="text"/>

7. Individuelle Anmerkungen (Seite 2)

Anmerkungen

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Die eingesetzten
Auslagen sind mir tatsächlich entstanden. Die Belege habe ich
beigefügt. Eine Erstattung ohne Belege ist nicht möglich.

Ort, Datum Unterschrift

