

Antrag auf Erstattung der Reisekosten bei Schulwanderfahrten

Bezirksregierung
Münster



Bezirksregierung Münster

Dezernat 12
- Reisekostenstelle -
48143 Münster

Allgemeine Informationen
zum Antragsvordruck

Info einblenden

Ausdruck

Drucken

Angaben zum Antragsteller

Info Antragsteller

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

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.	
		Eingangsdatum und Stempel der Schule	
		Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters	

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	Datum	Uhrzeit (hh:mm)
	Beginn		
	Ende		

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"/>
	Anzahl der erhaltenen Mittagessen	<input type="text"/>
	Anzahl der erhaltenen Abendessen	<input type="text"/>

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

6. Einzelkosten:			
	EURO		EURO
Busticket		Übernachungskosten	
Zugticket		Verpflegungskosten in der Unterkunft	
Flugticket		Eintrittsgelder	
s. Verkehrsmittel		sonstige Kosten für:	
6a. Pkw	km		
gefahrte km			

7. Individuelle Anmerkungen (Seite 2)	Anmerkungen
---------------------------------------	-------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift

