

Antrag auf Erstattung von Reisekosten bei eintägigen / mehrtägigen Dienstreisen

**Bezirksregierung
Münster
- Dezernat 12 -
48128 Münster**

Name: _____ Vorname: _____

| | |
|--|-----------------|
| Dienststelle (Schule): | Wohnung: |
| Straße: | Straße: |
| PLZ: | PLZ: |
| Ort: | Ort: |
| Telefon: | Telefon: |
| Dienstbezeichnung: | E-Mail: |
| Entfernung zwischen Wohnung und Dienststelle: | |

| |
|------------------------|
| Bankverbindung: |
| Geldinstitut: |
| IBAN: |
| DE _____ |

| | |
|--|------|
| Die Dienstreise wurde genehmigt am: | |
| (Die Dienstreisegenehmigung ist beizufügen! Ohne diese Genehmigung erfolgt keine Bearbeitung) | |
| Durch: | Az.: |

| | | | |
|------------------------------------|-----|-------|-----|
| Angaben zum Dienstgeschäft: | | | |
| Hinfahrt | Am: | Um: | Uhr |
| Von: | | Nach: | |
| Beginn des Dienstgeschäfts: | | | Uhr |
| Ende des Dienstgeschäfts: | | | Uhr |
| Rückfahrt | Am: | Um: | Uhr |
| Von: | | Nach: | |

| |
|--|
| Angabe der vollständigen Adressen: |
| Abfahrtsort: |
| Zielort: |
| Rückkehrort: |
| Sonstige Kosten lt. beigefügter Originalbelege: |
| _____ € |
| _____ € |

| |
|---|
| Wegstreckenentschädigung (bitte ankreuzen): |
| <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel (lt. Beleg) _____ € |
| <input type="checkbox"/> privater PKW |
| Hinfahrt: _____ km |
| Rückfahrt: _____ km |
| <input type="checkbox"/> Mitnahme von: _____ |
| _____ km |

| |
|--|
| (nur bei PKW-Benutzung auszufüllen!) |
| Triftige Gründe für die PKW-Nutzung: |
| <input type="checkbox"/> Materialtransport |
| <input type="checkbox"/> Äußerst ungünstige Verbindung mit ÖPNV (Nachweis) |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: |
| _____ |

| |
|---|
| Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. |
| |
| Datum, Ort Unterschrift |

| | | | |
|---|------|---|---|
| Nicht vom Antragsteller auszufüllen! | | | |
| | km x | = | € |
| | km x | = | € |
| | | | € |
| Gesamtsumme: | | | € |
| Rechnerisch richtig: | | | |