

Antrag auf Erstattung von Reisekosten im Rahmen der Lehrerfortbildung Sport

Bezirksregierung Münster
Dez. 48.05 - Sport -
Albrecht-Thaer-Str. 9
48143 Münster

Lehrgangsnummer:

Name: _____		Vorname: _____	
Dienststelle: _____		Dienstbezeichnung: _____	
Straße: _____		PLZ, Ort: _____	
Telefon: _____	Entfernung zwischen Wohnung und Dienststelle: _____ km (einfache Strecke)		

Wohnung:			
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet		Eigener Hausstand: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Straße: _____		PLZ, Ort: _____	
Telefon: _____		eMail: _____	

Bankverbindung: (nur erstmalig oder bei Änderung)		Die Dienstreise wurde genehmigt am: _____	
		(Die Dienstreisegenehmigung ist beizufügen! Ohne diese Genehmigung erfolgt keine Bearbeitung)	
bei: _____		durch: Bez.Reg. Dez. 48.05	
Kto.-Nr.: _____	BLZ: _____	Az.: _____	

Angaben zum Dienstgeschäft:		Fahrtkosten lt. beigefügter Originalbelege:	
Hinfahrt am: _____ um: _____ Uhr		_____ €	
von: _____ nach: _____		_____ €	
Beginn des Dienstgeschäfts: _____ Uhr		Sonstige Kosten lt. beigefügter Originalbelege:	
Ende des Dienstgeschäfts: _____ Uhr			
Rückfahrt am: _____ um: _____ Uhr			
von: _____ nach: _____		_____ €	

Wegstreckenentschädigung (bitte ankreuzen)		(nur bei PKW-Benutzung auszufüllen!)	
<input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel (lt. Beleg) <input type="checkbox"/> privater PKW <input type="checkbox"/> Mitnahme von: _____		Triftige Gründe für die PKW-Nutzung: <input type="checkbox"/> Materialtransport <input type="checkbox"/> Äußerst ungünstige Verbindung mit ÖPNV <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: _____	
Einfache Wegstrecke: _____ km		Nicht vom Antragsteller auszufüllen!	
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.			
Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift _____		km: _____	km x = €
		km: _____	km x = €
			€
		Gesamtsumme:	€