

Erstattungsantrag Reisekosten

Hochschule für den öffentlichen Dienst

Fachbereich Sozialverwaltung

Im Hag 14

83512 Wasserburg am Inn

Nachname		Vorname							
PLZ	Ort	Straße							
Beschäftigungsbehörde		Sachg./Ref./Abt.			Stamm-/Personalnummer				
Steuer-ID (11-stellig)		Geburtsdatum							
Telefon		E-Mail-Adresse			Zusendung der Reisekostenabrechnung per E-Mail				
					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Bankverbindung (Angabe unbedingt erforderlich, da FB anordnende Stelle!)		BIC							
IBAN									
Auf die Reisekostenvergütung habe ich einen Abschlag erhalten:		Euro							
Vom Antragsteller auszufüllen				Von der Abrechnungsstelle auszufüllen					
Reiseerläuterung				TG/AV/PV	ÜG	Fahrkosten	WME	NK	FB
Reiseantritt a) Datum b) Uhrzeit	a) Beginn, Ende, Erläuterung des Dienstgeschäftes b) Hinfahrt von _____ nach _____ mit _____ Rückfahrt von _____ nach _____ mit _____ aa) Fahrkarte bb) Platzkarte, Bettkarte, Zuschlag cc) Fahrkosten am Dienst-/Wohn-/Geschäftsort dd) Mietwagen usw. ee) eigenes Fahrzeug: Fahrzeugart / km ff) Nebenkosten gg) Mitnahmeentschädigung: Anzahl, Name, Dienststelle, Km im Pkw oder Motorrad c) des Amtes wegen unentgeltlich bereitgestellte Unterkunft e) Übernachtungskosten am _____ in Höhe _____ mit Frühstück, Begründung der Höhe f) sonstige Angaben zur Reise (z.B. Begründung der Nebenkosten)								
Rückkehr c) Datum d) Uhrzeit				Euro	Euro	Euro	Euro	Euro	Euro
1	2			3	4	5	6	7	8
a)	a) von _____ Uhr bis _____ Uhr,								
b)	b) Hinfahrt von _____ nach _____ mit _____ Rückfahrt von _____ nach _____ mit _____								
	aa) Fahrkosten:								
	ee) eig. Pkw: _____ gefahrene km:								
	ff) Nebenkosten:								
	gg) Mitgenommene Person: _____ km:								
c)	c) Unterkunft:								
d)	e) Übernachtungskosten:								
	f) Nebenkosten:								
a)	a) von _____ Uhr bis _____ Uhr,								
b)	b) Hinfahrt von _____ nach _____ mit _____ Rückfahrt von _____ nach _____ mit _____								
	aa) Fahrkosten:								
	ee) eig. Pkw: _____ gefahrene km:								
	ff) Nebenkosten:								
	gg) Mitgenommene Person: _____ km:								
c)	c) Unterkunft:								
d)	e) Übernachtungskosten:								
	f) Nebenkosten:								
a)	a) von _____ Uhr bis _____ Uhr,								
b)	b) Hinfahrt von _____ nach _____ mit _____ Rückfahrt von _____ nach _____ mit _____								
	aa) Fahrkosten:								
	ee) eig. Pkw: _____ gefahrene km:								
	ff) Nebenkosten:								
	gg) Mitgenommene Person: _____ km:								
c)	c) Unterkunft:								
d)	e) Übernachtungskosten:								
	f) Nebenkosten:								
				Summe:					
Anlage(n)									
<input type="checkbox"/> Genehmigung				<input type="checkbox"/> Allgemeine Genehmigung liegt vor				Beleganzahl:	
Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die geltend gemachten Kosten sind mir tatsächlich entstanden.									
Ort				Datum		Unterschrift des Antragstellers			
Ggf. von Beschäftigungsdienststelle auszufüllen, sofern Angaben nicht bereits in der Genehmigung enthalten:									
Buchung auf: Kapitel 06 14		Titel <input type="checkbox"/> 52701 <input type="checkbox"/> 52501 <input type="checkbox"/>		AOST-Nr.		Erw.		Budget-Nr.	
Ebenen E1		E2		E3					
KLR: Buchungskreis		Kostenart		Kostenstelle		Kostenträger			
KLR-Info1				KLR-Info 2					