|  |
| --- |
| **Abrechnungsbogen Fahrtkosten – AS**Bei den Reisen handelt es sich um Dienstreisen im Auftrag der Arbeitsstelle Schulreform. Eine besondere Dienstreisegenehmigung entfällt. Bei der Durchführung dieser Dienstreise/n ist auch die Benutzung eines privateigenen Kfzmit der Folge der Zahlung einer Wegstreckenentschädigung von 20 Cent/km (Höchstbetragsbegrenzung max. 60,- € proReise) ausdrücklich zugelassen. Tagegeld wird nicht gezahlt. |
| Ausschlussfrist für die Reisekostenabrechnung endet 6 Monate nach Beendigung der Dienstreise! Ansprechpartner bei Rückfragen: Frau Fickenfrerichs, Tel. 3037; Frau Bockenhaus, Tel. 3041 |
| Name, Vorname      | Schule      | Straße (dienstlich)      |
| Straße (privat)      | PLZ (dienstlich)      | Ort (dienstlich)      |
| PLZ (privat)      | Ort (privat)      | E-Mail      |
| Telefon (privat)      | Fax (privat)      | Kreditinstitut      |
| BIC      | IBAN      |
| **Reiseziel*****Universität oder Schulen,bei denen die AS einen Auftrag wahrnimmt*** | **Verkehrsmitte**l **[ ]** Bahn / Bus**[ ]** priv. Kfz (20 Cent/km) Höchstbetrag 100,00 €**[ ]** priv. Pkw (Sonderfall) – Begründungspflicht (30 Cent/km)**[ ]** sonstige Beförderungsmittel – Begründungspflicht  |
| **Zwingend**:Grund für die Benutzung des privaten Pkw im Sonderfall bzw. sonstigen Beförderungsmittels angeben     **Hinweis:** Bei Bahnfahrten oder Nutzung anderer Beförderungsmittel bitte Belege beifügen! |
| **Datum** | **Reisezeit** | **Abfahrtsort** | **Institution/Schulort** | **bei PKW-Nutzung****km (hin u. zurück)** | Fahrtkostenin EUR |
|   .  .     | von   :   Uhrbis   :   Uhr | ab       an        |      Institution / Schule     Schulort |       |     ,   |
|   .  .     | von   :   Uhrbis   :   Uhr | ab       an        |      Institution / Schule     Schulort |       |     ,   |
|   .  .     | von   :   Uhrbis   :   Uhr | ab       an        |      Institution / Schule     Schulort |       |     ,   |
|   .  .     | von   :   Uhrbis   :   Uhr | ab       an        |      Institution / Schule     Schulort |       |     ,   |
|   .  .     | von   :   Uhrbis   :   Uhr | ab       an        |      Institution / Schule     Schulort |       |     ,   |
| Fahrtkosten/km gesamt / Übertrag: |       |     ,   |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit der o. g. Angaben. Die eingesetzten Kosten sind mir tatsächlich entstanden. |
| Ort      | Datum  .  .     | Unterschrift der/des Reisenden |
|  |  |  |
| Haushaltsjahr      | Finanzstelle: 6025020161Kostenstelle: 72008300 | Datum  .  .     | sachlich richtig:(DIZ, Unterschrift, Dienststellung) / TV-L |