Erstattungsantrag Reisekosten

über die

**Akademie der Sozialverwaltung**

Postfach 17 20

83507 Wasserburg a. Inn

an das

**Landesamt für Finanzen**

Bearbeitungsstelle Passau

|  |  |
| --- | --- |
| Name  | Vorname |
|       |       |
| PLZ | Ort | Straße |
|       |       |       |
| Beschäftigungsbehörde  | Sachg./Ref./Abt. | Stamm-/Personalnummer |
|       |       |   |   |   |   |   | **-** | **9** |   |   |   |   |   |   |   |
| Telefon | E-Mail-Adresse | Ich stimme dem Bescheidversand per E-Mail zu |
|       |       | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Bankverbindung (Angabe nur erforderlich, wenn nicht beim Freistaat Bayern beschäftigt, ansonsten erfolgt die Zahlung auf das Bezügekonto)IBAN BIC  |
|       |       |
| Auf die Reisekostenvergütung habe ich einen Abschlag erhalten: |       Euro |
| **Vom Antragsteller auszufüllen** | **Von der Abrechnungsstelle auszufüllen** |
|  | Reiseerläuterung | TG/AV/PV | ÜG | Fahr-kosten | WME | NK | FB |
| Reiseantritta) Datumb) UhrzeitRückkehrc) Datumd) Uhrzeit | a)Beginn, Ende, Erläuterung des Dienstgeschäftesb)Hinfahrt /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 Motorradc)des Amts wegen unentgeltlich bereitgestellte aa)Einzelmahlzeiten (Fr/Mi/Ab) am\_\_\_\_\_ bb)Unterkunft am \_\_\_\_\_d)Übernachtung in der eigenen Wohnung/Beförderungsmittele)Übernachtungskosten am \_\_\_\_ in Höhe\_\_\_ mit Frühstück, Begründung der Höhe f) sonstige Angaben zur Reise (z.B. Begründung der Nebenkosten) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Euro | Euro | Euro | Euro | Euro | Euro |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|       |       |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Summe: |  |  |  |  |  |  |
| Anlage(n)  |
| [ ] Genehmigung [ ]  Allgemeine Genehmigung liegt vor [ ]  Anlage Buchungsdaten | Beleganzahl:  |
| **Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die geltend gemachten Kosten sind mir tatsächlich entstanden.** |
| Ort  | Datum | Unterschrift des Antragstellers |
|       |       |  |