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 | | |
| Reiseantritt a) Datum  b) Uhrzeit  Rückkehr  c) Datum d) Uhrzeit | a)Beginn, Ende, Erläuterung des Dienstgeschäftes  b)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 Motorrad  c)des Amts wegen unentgeltlich bereitgestellte  aa)Einzelmahlzeiten (Fr/Mi/Ab) am\_\_\_\_\_  bb)Unterkunft am \_\_\_\_\_  d)Übernachtung in der eigenen Wohnung/Beförderungsmittel  e)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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |