Bitte vollständig und sorgfältig ausfüllen !

|  |
| --- |
| 1. **Dienstreisende/r**
 |
| Dienststelle  | Organisationseinheit | Telefon |
| PLZ, Wohnort, Straße, Hausnr.  |
| weitere Reiseteilnehmer/-innen (Name, dienstl. Hintergrund) |
| **2. Reiseziel**  |
| **3. Reisezweck Prädikantenkonvent** |
| **4. Reiseverlauf** (bei mehreren Dienstgeschäften bitte unter 8. angeben) | am (Datum) | um (Uhr) |
| a) Beginn der Reise an der Wohnung der Dienststelle dem Urlaubsort |   |  |
| b) vorauss. Rückkehr zu der Wohnung der Dienststelle dem Urlaubsort |   |  |
| **5. Unterkunft** von Amts wegen steht bereit steht nicht bereit  | ist nicht notwendig |  |
| **6. Beförderungsmittel (vorbehaltlich der Festsetzung in Punkt 12.)** |
| Anreise öffentl. Beförderungsmittel Dienst-KFZ Privat-KFZ Rückreise öffentl. Beförderungsmittel Dienst-KFZ Privat-KFZ | Sonstiges Sonstiges |  |
| **7. Benutzung eines privaten KFZ (konkrete Gründe angeben)** |
| Zur Erledigung des Dienstgeschäftes ist die Benutzung eines privaten KFZ notwendig, weil |
| **8. Raum für zusätzliche Angaben** |
| **9. Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin** | Ort, Datum, Unterschrift  |
| **10. Kenntnisnahme** | Vertreter/in |
| **11. Dienstreisegenehmigung** | Vorgesetzte/r |

Entscheidung der festsetzenden Stelle

|  |
| --- |
| **12. Festsetzung des erstattungsfähigen Beförderungsmittels** |
| Kostenerstattung wird festgesetzt für die* Benutzung öffentlicher Beförderungsmittel
* Benutzung eines Dienst-KFZ

Für die Benutzung eines privaten KFZ werden* triftige Gründe anerkannt
* erhebliche dienstliche Gründe anerkannt
 | Ort, Datum, Unterschrift des/der Genehmigenden |

Nur ausfüllen, soweit der Dienstreiseantrag nicht beigefügt ist.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Tag | 2. Tag | 3. Tag | 4. Tag | 5. Tag |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dienstreisende/r |  |
| Reiseziel |  |
| Reisezweck |  |
| Bestätigung d. Vorgesetzten |  |

Bitte vollständig und sorgfältig ausfüllen !

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Reisekosten** |  |  |  |  |  | **verauslagter Betrag in €** |
| **a) Bahn** |  |  |  |  |  |
| Hinfahrt | von | nach |  |  |  |
| Rückfahrt | von | nach |  |  |  |  |
| **b) Privat-KFZ** |  |  |  |  |  |  |
| Hinfahrt km | von von | nach nach |  |  |  |
| Rückfahrt km |
| Summe km |  |  |  |  |  |  |
| **c) Mitnahmeentschädigung** für | Mitfahrer und | km |  |  |
| **d) sonstige Kosten** |  |  |  |  |  |  |
| **2. Übernachtungskosten** |  |  |  |  |  |  |
| **3. Tagegeld** |  |  |  |  |  |  |
| Beginn der Dienstreise | am | um Uhr |  |  |  |
| Beginn des Dienstgeschäftes | am | um Uhr |  |  |  |
| Ende des Dienstgeschäftes | am | um Uhr |  |  |  |  |
| Ende der Dienstreise | am | um Uhr |  |  |  |
| **4. Verpflegung** |  |  |  |  |  |  |
| unentgeltlich zur Verfügung gestellt: |  |  |  |  |  |
| Frühstück(Kürzung: 20 % vom Tagegeld, mindestens i.H. des zu versteuernden Sachbezugswertes 1,53 € (2009)) |
| Mittag(Kürzung: 40 % vom Tagegeld, mindestens i.H. des zu versteuernden Sachbezugswertes 2,73 € (2009)) |
| Abendessen(Kürzung: 40 % vom Tagegeld, mindestens i.H. des zu versteuernden Sachbezugswertes 2,73 € (2009)) |
| **5. Raum für zusätzliche Angaben:** |  |
| **6. Zahlungsweg** |  |  |  |  |  |
| Ich bitte um Barauszahlung. |  |  |  |  |  |
| Ich bitte um Überweisung auf mein Konto. |
| Konto-Nr. | BLZ |  |  |  |  |
| Kreditinstitut |  |  |  |  |  |
| Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Die notwendigen Belege sind 6 Monate nach Antragstellung aufzubewahren und auf Anforderung vorzulegen. |
| Ort | Datum |  |  | Unterschrift |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **festgesetzter Betrag in €** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  | **€.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| Festsetzung der zahlenden Stelle |  |  |  |  |  |
| **Der auszuzahlende Betrag wird festgesetzt auf** |
|  |
| Ort | Datum |  |  | Unterschrift |  |  |