|  |
| --- |
| **VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN** |
| **Familienname, Vorname** | **Anlageblatt Nr.:** **zum Antrag vom:**       |
| **Art des Dienstgeschäfts** | **Reiseziel (Ort)**      |
| **Beginn der Reise an** [ ]  der Wohnung [ ]  sonstiger Stelle [ ]  der Dienststelle 🡪 | Datum | Uhrzeit |
|  |  |  |  |  |
|    |    |      |    |    |
| Beginn/Ende des Dienstgeschäfts (Datum, Uhrzeit)      |  |
| **Ende der Reise an** [ ]  der Wohnung [ ]  sonstiger Stelle [ ]  der Dienststelle 🡪 | Datum | Uhrzeit |
|  |  |  |  |  |
|    |    |      |    |    |
| Begründung für Beginn/Ende der Reise an der Wohnung      | Entfernung Dienststelle - Reiseziel (km)      |
| **Übernachtungskosten bei Hin- und Rückfahrt;** wegen der Benutzung von Beförderungsmitteln sind keine Übernachtungskosten entstanden [ ]  bei Hinfahrt [ ]  bei Rückfahrt |  |
| **amtlich unentgeltliche Unterkunft**[ ]  Nein [ ]  Ja Zahl der Nächte |       |  |
| **amtlich unentgeltliche Verpflegung** [ ]  Nein [ ]  Ja und zwar am Anreisetag am/an Aufenthaltstag(en)\*\* bitte Anzahl angebenam Abreisetag | Frühstück | Mittagessen | Abendessen |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Inhaber einer Bahncard [ ]  dienstlich erworben [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  privat erworben |  |
| **Beförderungsmittel**  |  |  |
| [ ]  regelmäßig verkehrende Beförderungsmittel  | Fahrpreis |  |
| Bahn/Flugzeug Klasse:    |       |  |
| Zuschlag, Platzkarte usw. |       |  |
| Bus, Straßenbahn |       |  |
| [ ]  sonstige (bitte Belege beifügen und auf diesen begründen) |       |  |
| [ ]  Kraftfahrzeug; gefahrene km (Hin- und Rückreise) |        km |  |
|  | Kfz-Benutzung aus triftigem Grund[ ]  Nein [ ]  Ja, Grund: |  |  |
|  | dienstlich Mitreisende (Name, Dienststelle)      | Mitnahme-km      |  |
|  | [ ]  unentgeltliche Mitfahrt bei  Name:       Dienststelle:       |       |  |
| [ ]  Fahrrad, E-Bike, Pedelec |       km |  |
| **Nebenkosten**(bitte Belege beifügen und auf diesen begründen) |       |  |
| **Antrag auf****[ ]  Zuschuss zum Übernachtungsgeld**(bitte Belege beifügen und auf diesen begründen) Kosten  Zahl der darin  enthaltenen Frühstücke |  |  |
|       |
|       |
|  | **[ ]  Erstattung von Verpflegungsauslagen bei Dienstgängen** (bitte Belege beifügen und auf diesen begründen) Kosten für Frühstück Mittagessen Abendessen |       |  |
| [ ] [ ] [ ]  |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.Die in diesem Antrag enthaltenen Daten werden für die Bearbeitung mittels EDV gespeichert. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift |

|  |
| --- |
| VOM ZUSTÄNDIGEN VORGESETZTEN, TAGUNGSLEITER ODER VORSITZENDEN ZU BESTÄTIGEN |
| Die Angaben des Antragstellers sind sachlich richtig.Datum/Unterschrift |

|  |
| --- |
| **WIRD VOM OSA/SSA AUSGEFÜLLT** |
| TagegeldAnreise |  |  |
| ./. Einbehalt |  |  |
| Aufenthalt |  |  |
| ./. Einbehalt |  |  |
| Abreise |  |  |
| ./. Einbehalt |  |  |
| Übernachtungsgeld Anzahl Satz |
|  |  |  |
| Fahrtkosten |  |
| Wegstreckenentschädigung km Satz |
|  |  |  |
| Mitnahmeentschädigung km Satz |
|  |  |  |
| Fahrradentschädigung km Satz |
|  |  |  |
| Nebenkosten |  |
| Zuschuss zum Übernachtungsgeld |  |
| Erstattung Verpflegungsauslagen |  |
| Reisekostenvergütung |  |
|  |