

Raum für Eingangsstempel
--------------------------

# Reisekostenrechnung

Bitte Vorder- und Rückseite in  
Druckbuchstaben ausfüllen

HHJ	Kapitel	Titel	HÜL-Nr.
	<b>0445</b>	<b>52703</b>	
Sachlich -und- Rechnerisch richtig Richtig und vollständig erfasst.			
..... Datum		..... Unterschrift	

<b>VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN</b> - Korrekturen (z.B. streichen, radieren, übermalen) sind hier <b>nicht</b> zulässig -			
Personalnummer beim LBV	Arbeitsgebiet beim LBV	 <b>Bitte stets angeben. Es reicht die 8stellige Personalnummer ohne Arbeitsgebiet LBV.</b> Die Reisekostenauszahlung wird dem LBV unter Angabe der Personalnummer gemeldet.	
.....	.....		
Empfangsberechtigter (Name, Vorname)			
.....			
Straße, Haus-Nr.		PLZ	Ort
.....		.....	.....
IBAN		BIC	
.....		.....	
Kreditinstitut			
.....			
Amts-/Dienstbezeichnung		Bes./Verg.Gr.	
<b>LehrramtsanwärterIn</b>		<b>LA</b>	
Dienststelle / Schule		Dienstort / Schulort	
.....		.....	
		Erhebliches dienstliches Interesse bei Fahrgemeinschaften wird geltend gemacht. Ja <input type="checkbox"/>	

**Reisekostenformular für Mehrfachfahrten - gültig für Fahrten ab dem 01.01.2022**

Wo.-tag	Datum	Fahrt von - nach und zurück oder nach	a) Art b) Dauer (Uhrzeit) der Veranstaltung	a) Beginn b) Ende der Reise (Uhrzeit)	Notwendige selbst gefahrene km	Bei Mitnahme anderer Personen (Name Mitfahrer*innen)	Bei Mitfahrt bei Dritten (Name Fahrer*in)	entstandene notwendige Fahrkosten öff. Verkehrsmittel		a) DB b) Sonstige (Parkschein)
								PKW	Fahrrad E-Bike Pedelec	
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			a) b)	a) b)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Für die geltend gemachten Aufwendungen wurden bisher keine Reisekosten beantragt und/oder abgerechnet.					Summe km			Summe km	Summe km	Betrag €

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Einzelgenehmigungen/Anordnungen habe ich beigelegt (Kopie Teilnahmenachweis)