

Erstattungsantrag Reisekosten für Dienstantritts- oder Dienstbeendigungsreisen im Rahmen einer Zuweisung zum Lehrgang Pegnitz, Starnberg, Straubing

Bitte verwenden Sie zur Abrechnung für Reisen zu einer Prüfung den Standardantrag.

Landesamt für Finanzen
 Bearbeitungsstelle Weiden
 Postfach 27 53
 92617 Weiden in der OPf.

Eingangsstempel der Bezügestelle

1. Persönliche Angaben:

| | | |
|-------------------|---------------------|----------------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Dienstbezeichnung | Organisationsnummer | Personalnummer |
| Wohnanschrift | | Telefon (privat) |
| Dienststelle | | Telefon (dienstlich) |

Bankverbindung

| | |
|-------------|------------|
| IBAN | BIC |
| | |

Ich stimme der Zusendung der Reisekostenabrechnung per E- Mail zu:

ja nein E- Mail- Adresse: _____

2. Reisegrund und Reiseverlauf (Bitte Einladung beifügen!):

Ein Antrag auf Bewilligung von Trennungsgeld ist/wird gesondert gestellt wird nicht gestellt

Auf die Reisekostenvergütung habe ich eine Vorschuss erhalten: _____ Euro

3. Reiseverlauf und entstandene Kosten:

Sie können die Fahrten einzeln oder zusammen abrechnen (Beachten Sie aber die Ausschlussfrist von jeweils 6 Monaten!):

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anreise Lehrgangsbeginn: | <input type="checkbox"/> Abreise Lehrgangsende: |
| Anreisetag (Datum): | Abreisetag (Datum): |
| Abfahrtszeit: | Abfahrtszeit Lehrgangsort: |
| Abfahrt von <input type="checkbox"/> Dienststelle <input type="checkbox"/> Wohnort <input type="checkbox"/> anderer Ort: | Fahrt zu <input type="checkbox"/> Dienststelle <input type="checkbox"/> Wohnort <input type="checkbox"/> anderer Ort: |
| Ankunftszeit Lehrgangsort: | Ankunftszeit: |

4. entstandene Kosten:

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> öffentliches Verkehrsmittel (z.B. Bus, DB) <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> kostenlosen Fahrt mit Dienstwagen <input type="checkbox"/> Ich wurde mitgenommen von: _____ | <input type="checkbox"/> eigenes Fahrzeug <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Moped oder Mofa <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Motorrad/Motorroller Gefahrene Kilometer (einfache Strecke, Begründung siehe unten): _____ |
| bezahlte Fahrkosten/Flugkosten <input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/> 2. Klasse: _____ | <input type="checkbox"/> Zu- und Abgangskosten (z.B. Straßenbahn, Taxi- bei Taxikosten bitte unten im Feld „Begründungen“ Notwendigkeit schildern!): _____ |

| Ich habe folgende Personen mitgenommen: | | | | |
|---|---------|-----|--|----|
| Name | Vorname | von | nach | Km |
| Ich verfüge eine Bahncard <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/> 2. Klasse oder <input type="checkbox"/> eine Zeitfahrkarte für die Strecke: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Freie Fahrt wegen Schwerbehinderung | | | <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich beschafft gültig bis: | |

Folgende unentgeltliche Leistungen habe ich am Anreisetag erhalten:

Frühstück Mittagessen Abendessen unentgeltliche Unterkunft

Begründungen (Erläuterung der Fahrkilometer, Angabe von triftigen Gründen, Begründung Notwendigkeit Taxikosten):

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung ist das Landesamt für Finanzen, - Zentralabteilung -, Rosenbachpalais, Residenzplatz 3, 97070 Würzburg (Telefon: 0931 4504-6770; E-Mail: datenschutzanfrage@lff.bayern.de).

Wir verarbeiten die Daten, um das von Ihnen beantragte Reisekostenvergütung zu berechnen

Informationen zur Verarbeitung der Daten und den diesbezüglichen Rechten finden Sie im Internet unter <https://www.lff.bayern.de/ds-info>. Sie erhalten diese Informationen auch unter obigen Kontaktdaten.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die geltend gemachten Kosten sind mir tatsächlich entstanden. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen.

| | |
|------------|--------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/-in |
|------------|--------------------------------|

Buchungsstelle Pegnitz: DStNr. 430003-4 AOST 0000000 Kap. 0404 Titel 52701 Ebene 1 = 99, Ebene 2= 99, Eb. 3 auf neue Z. Ebene 3 = JS Anw. 9221, GV- Bew. 9222, J Aush. 9223