

Reisekostenantrag (Arbeitsgemeinschaften)

bei Ausbildung in der Justizverwaltung

Landesamt für Finanzen
Bearbeitungsstelle Weiden
Postfach 2753
92617 Weiden in der Opf.

Eingangsstempel der Bezügestelle

1. Persönliche Angaben

Name		Vorname		Dienstbezeichnung	
Einstellungsdatum	Geburtsdatum		Organisationsnummer		Personalnummer
Wohnanschrift				Telefon (privat)	

Bankverbindung (vom Bezügekonto abweichende Bankverbindung):

IBAN		BIC	

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

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	E- Mail- Adresse:
-----------------------------	-------------------------------	-------------------

2. Reisekostenabrechnung für die Teilnahme an Arbeitsgemeinschaften

- Rechtspflegeranwärter Justizsekretäranwärter
 Justizaushelfer Gerichtsvollzieherbewerber

(Bei erstmaliger Antragstellung Kopie des Einstellungsschreibens o.ä., aus dem sich das Ausbildungsgericht ergibt, beifügen!)

<input type="checkbox"/> Ich erhalte Trennungsgeld in der Zeit	von		bis	
<input type="checkbox"/> Auf die Reisekostenvergütung habe ich eine Vorschuss erhalten:				Euro

Abrechnungszeitraum:

von	bis	mache ich gemäß beiliegender Aufstellung folgende Reisekosten geltend.			
<input type="checkbox"/> Triftige Gründe für die Benutzung eines eigenen Fahrzeugs werden beantragt, weil mindestens zwei Reisende eine Fahrzeug gemeinsam benutzt haben.					
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 <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich beschafft					
oder <input type="checkbox"/> eine Zeitfahrkarte für die Strecke				gültig bis:	
<input type="checkbox"/> Ich wurde mitgenommen von	Name	Dienststelle			

Folgende unentgeltliche Leistungen habe ich erhalten:

- Frühstück Mittagessen Abendessen unentgeltliche Unterkunft

Sonstige Angaben:

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 Ihre Daten, um Ihre beantragte Reisekostenvergütung abzurechnen.

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren 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
------------	--------------------------------

Aufstellung Reisekosten Arbeitsgemeinschaften

Anlage zum Antrag vom

Die nachfolgend aufgeführten Fahrten wurden durchgeführt zum Besuch von Pflichtveranstaltungen der Arbeitsgemeinschaften.

Nr.	Datum	Abfahrt Wohnung Uhrzeit	Beginn der AG Uhrzeit	Ende der AG Uhrzeit	Ankunft Wohnung Uhrzeit	PKW	Anderes Fahrzeug	Km	Öffentliches VKM Fahrkosten (Belege bitte beifügen)	Nebenkosten	Geschäftsort (Adresse)	Bestätigung AG- Leiter Amtsbez. (zu Spalte 2, 4, 5, 12)	Mitgenommene Personen - Name, Vorname, Dienstbezeichnung von (PLZ, Ort) bis (PLZ, Ort)	Mitnahme- km
1						<input type="checkbox"/>								
2						<input type="checkbox"/>								
3						<input type="checkbox"/>								
4						<input type="checkbox"/>								
5						<input type="checkbox"/>								
6						<input type="checkbox"/>								
7						<input type="checkbox"/>								
8						<input type="checkbox"/>								
9						<input type="checkbox"/>								
10						<input type="checkbox"/>								
						Gesamtkilometer								