

Antrag auf Kostenerstattung für Dienstfahrten (bitte ankreuzen)

im Stadtgebiet

bei Dauerdienstreisegenehmigungen

Dienststelle; Tel.: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	Name, Vorname: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	Bankverbindung: IBAN: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
--	---	---

Nr.:	Datum	von-nach	Anlass	Beförderungsmittel	Anzahl km	ÖPNV/Parken (Beleg) in €
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

16						
17						
18						
	Summe:					

Summe gefahrene km x 0,20€ =

Anerkennung des erheblichen dienstlichen Interesses liegt vor

Summe gefahrene km x 0,30€ =

<p>Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. Die beantragten Auslagen sind mir tatsächlich entstanden.</p> <p>Kiel, den <input type="text"/></p> <p>Unterschrift _____ (Antragsteller)</p>	<p>Die Reisen wurden ausschließlich im dienstlichen Interesse durchgeführt und waren notwendig.</p> <p>Kiel, den <input type="text"/></p> <p>Unterschrift _____ (Vorgesetzter) sachlich richtig</p>
<p>Die Kosten werden finanziert aus:</p> <p>Finanzstelle: <input type="text"/></p> <p>Finanzposition: <input type="text"/></p> <p>Unterschrift _____ (rechnerisch richtig)</p>	<p>Bitte ggf. die Belege und eine Auszahlungsanordnung beifügen.</p> <p><u>Der Anspruch auf Erstattung erlischt nach 6 Monaten bezogen auf das Datum der Fahrt.</u></p>