

Erstattungsantrag Reisekosten

Landesamt für Finanzen
 1R1 – Reisekosten
 Alexandrastr. 3

 80538 München

Hinweis:
Dem Antrag ist ein Exemplar der Teilnahmebestätigung beizulegen.

Name		Vorname						
PLZ	Ort	Straße						
Beschäftigungsbehörde		Sachg./Ref./Abt.		Stamm-/Personalnummer				
Telefon	E-Mail-Adresse			Zusendung der Reisekostenabrechnung per E-Mail				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
Bankverbindung (Angabe nur erforderlich, wenn nicht beim Freistaat Bayern beschäftigt, ansonsten erfolgt die Zahlung auf das Bezügekonto)								
Bankinstitut		Bankleitzahl		Kontonummer				
Auf die Reisekostenvergütung habe ich einen Abschlag erhalten:		Euro						
Vom Antragsteller auszufüllen			Von der Abrechnungsstelle auszufüllen					
Reiseerläuterung			TG/AV/PV	ÜG	Fahrkosten	WME	NK	FB
Reiseantritt a) Datum b) Uhrzeit	a) Beginn, Ende, Erläuterung des Dienstgeschäftes b) Hinfahrt / Rückfahrt von _____ nach _____ mit _____ aa) Fahrkarte bb) Platzkarte, Bettkarte, Zuschlag cc) Fahrkosten am Dienst-/Wohn-/Geschäftsort dd) Mietwagen usw.							
Rückkehr c) Datum d) Uhrzeit	ee) eigenes Fahrzeug: Fahrzeugart / km ff) Nebenkosten gg) Mitnahmeentschädigung: Anzahl, Name, Dienststelle, Km im Pkw oder Motorrad c) des Amtes wegen unentgeltlich bereitgestellte aa) Einzelmahlzeiten (Fr/Mi/Ab) am _____ bb) Unterkunft am _____ d) Übernachtung in der eigenen Wohnung/Beförderungsmittel e) Übernachtungskosten am _____ in Höhe _____ mit Frühstück, Begründung der Höhe f) sonstige Angaben zur Reise (z.B. Begründung der Nebenkosten)							
			Euro	Euro	Euro	Euro	Euro	Euro
1	2		3	4	5	6	7	8
Summe:								
Anlage(n)								
<input type="checkbox"/> Genehmigung <input type="checkbox"/> Allgemeine Genehmigung liegt vor						Beleganzahl:		
Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die geltend gemachten Kosten sind mir tatsächlich entstanden.								
Ort			Datum		Unterschrift des Antragstellers			
Ggf. von Beschäftigungsdienststelle auszufüllen, sofern Angaben nicht bereits in der Genehmigung enthalten:								
Buchung auf: Kapitel		Titel <input type="checkbox"/> 52701 <input type="checkbox"/> 52501 <input type="checkbox"/>		AOST-Nr.		Erw.		Budget-Nr.
Ebenen E1		E2		E3				
KLR: Buchungskreis		Kostenart		Kostenstelle		Kostenträger		
KLR-Info1		KLR-Info 2						