

Antrag auf Reisekostenerstattung für Fahrten zu Nebenschulorten

Alle Angaben bitte leserlich in Druckschrift

An das
Schulamt für den Kreis Lippe
32756 Detmold

Name, Vorname
IBAN (unbedingt jedes Mal angeben!)
Telefonnummer
E-Mail-Adresse

Bitte beachten Sie:	<ul style="list-style-type: none"> Der Anspruch auf Reisekosten erlischt wenn der Antrag nicht innerhalb von 6 Monaten nach Beendigung einer Dienstreise bei der Festsetzungsstelle eingeht. Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.
Angaben zum Wohnort und zu den Dienstorten	Zur Beschreibung der Wegstrecke in der Anlage bitte folgende Abkürzungen verwenden
Wohnort - mit Straße/ Hausnummer	WO
Dienststelle / Stammschule (Ort der überwiegenden Beschäftigung)	DO
Angaben zur kürzesten Entfernung (in km) zwischen Wohnung und Dienststelle	
Nebenschulort 1- mit Straße/ Hausnummer	NO1
Nebenschulort 2- mit Straße/ Hausnummer	NO2
Nebenschulort 3- mit Straße/ Hausnummer	NO3
Weitere Nebenschulorte oder besuchte Einrichtungen (NO4, NO5,...) bitte auf der Rückseite auflisten.	
Angaben zum Beförderungsmittel	
<input type="checkbox"/> Öffentliche Verkehrsmittel (Originalbelege sind beizufügen) <input type="checkbox"/> privater PKW: Zur Anerkennung von triftigen Gründen sind folgende Angaben erforderlich: <input type="checkbox"/> Mehrere Dienstgeschäfte an verschiedenen Stellen an einem Tag <input type="checkbox"/> Mitgenommene Dienstreisende Name: <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung (Zusatz „aG“ oder „G“) <input type="checkbox"/> Mitnahme von Dienstgut Art und Gewicht: <input type="checkbox"/> Sonstige Gründe: <input type="checkbox"/> Sonstige Verkehrsmittel:	
Nachweis der Dienstreisegenehmigung	
Bei Fahrten zu Nebenschulorten: <input type="checkbox"/> Dienstreisegenehmigung oder Abordnungsverfügung (zwingend bei erstmaliger Antragstellung beizufügen)	Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers Die sachliche Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. Alle Fahrten waren zur Durchführung eines stundenplanmäßigen Unterrichtes bzw. sonstiger schulischer Veranstaltungen notwendig. Ort, Datum _____ Unterschrift der Schulleitung

Anlage zum Antrag auf Reisekostenerstattung

	Datum	Dauer der Dienstreise a) von b) bis	Beschreibung des Dienstweges mit Ort und Str. oder folgender Abkürzungen (s.Antrag): Wohnort: WO Dienstort: DO Nebenschulort 1: NO1 Nebenschulort 2: NO2 ...	Tatsächlich gefahrte Strecke in km	Auslagen für Fahrkarten
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

Summe:	km	x 0,30 €/km
Reisekostenerstattung gesamt:	€	