



**Reisekostenrechnung
bis 31.12.2021**

Sammelantrag

An den
Kreis Soest
Schulangelegenheiten
Schulaufsicht, Medien, Kultur
und Sport
Hoher Weg 1-3
59494 Soest

Stempel der Schule mit Eingangsdatum

Den Antragsvordruck bitte lesbar, vollständig und sorgfältig ausfüllen!

Name, Vorname		Personal-Nr.:	
		Geb.-Datum:	
Schule/Dienststelle		<input type="checkbox"/> FO	<input type="checkbox"/> Gem-S
PLZ/Ort		<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> Verb-S
Straße/Haus-Nr.		<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> GY
Telefon		<input type="checkbox"/> BK	<input type="checkbox"/> Sek-S
E-Mail:		<input type="checkbox"/> WBK	<input type="checkbox"/> Sonstige
		<input type="checkbox"/> HS	
Die Entfernung zwischen meiner Wohnung und meiner Schule beträgt: km			
Während der Dienstreise bestand Anspruch auf Trennungentschädigung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankverbindung Bezügekonto			
IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
BIC: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Wohnung			
PLZ/Ort			
Straße/Haus-Nr.			
Telefon:		E-Mail:	
Die Dienstreisegenehmigung ist unbedingt beizufügen!			
<u>Ohne Dienstreisegenehmigung ist eine Bearbeitung nicht möglich.</u>			
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Die eingesetzten Auslagen sind mir wirklich entstanden.			

Ort, Datum

Unterschrift

Erläuterungen:

Do = Dienort

WO =Wohnort

GO = Geschäftsort

DR = Dienstreise

Bei Benutzung des privaten PKW unbedingt auszufüllen!

Ich beantrage Wegstreckenentschädigung, weil folgende **trifftige Gründe** vorliegen:

<input type="checkbox"/> Schwerbehinderung (Zusatz „aG“ oder „G“)		
<input type="checkbox"/> Mitgenommene Dienstreisende		
Name:	Dienststelle:	km (Hin- und Rückf.)
<input type="checkbox"/> Mitnahme von Dienstgut; Art und Gewicht sind zu erläutern		
<input type="checkbox"/> Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel hätte ich für den Hin- und Rückweg insgesamt Min./Std. benötigt. Der Mehraufwand gegenüber der PKW-Benutzung hätte Min./Std. pro Strecke betragen.		
<input type="checkbox"/> Es lagen folgende sonstige Gründe vor:		
<input type="checkbox"/> Obwohl keine triftigen Gründe vorlagen, habe ich meinen PKW benutzt.		