



Reisekostenrechnung

Jahr:

Die zur Abrechnung von Reisekosten erforderlichen personenbezogenen Daten werden unter Berücksichtigung des Landesdatenschutzgesetzes gespeichert.

Name, Vorname des/der Dienstreisenden	Dienstbezeichnung	Diensttelefon
Dienststelle	Fb./Proj.:	KST:
Dienstort	Privatanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)	
Beigefügt ist die Dienstreisegenehmigung vom	Allgemeine Genehmigung vom	

Ich bitte um <input type="checkbox"/> Barzahlung <input type="checkbox"/> Überweisung	Bankleitzahl	Kontonummer	bei
--	--------------	-------------	-----

Abschlagszahlungen/geleistete Vorauszahlungen der Uni:

Beginn Dienstreise	Beginn Dienstgeschäft	Ende Dienstgeschäft	Ende Dienstreise
Datum:	Datum:	Datum:	Datum:
Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:
von:			von:
nach:			nach:

Priv. gesamte Wegstrecke KFZ (Km): <input type="checkbox"/>	Name, Dienststelle der Mitreisenden <u>und</u> die Anzahl der mitgefahrenen Km
---	--

<u>Ihre Kosten u. Belege:</u> Bitte tragen Sie bei Auslandsdienstreisen die Beträge in der Originalwährung ein.	<input type="checkbox"/> Bahn
	<input type="checkbox"/> ÖPNV <input type="checkbox"/> Flug <input type="checkbox"/> Dienst-KFZ
	<input type="checkbox"/> Taxi (Beleg und Begründung):
	<input type="checkbox"/> Sonstige:
	<input type="checkbox"/> Unterkunft (evtl. Begründung):
	<input type="checkbox"/> Nebenkosten (mit Begründung):

Zuwendungen von dritter Seite (unentgeltliche Mahlzeiten z. B. während der Fahrt, Flug, Übernachtung)

<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Mahlzeiten: ja, welche?
<input type="checkbox"/> Unterkunft (nur angeben, wenn die Unterkunft für Sie bezahlt wurde): ja - bitte erläutern:	
<input type="checkbox"/> In Tagungsgebühr/Flugkosten enthalten (bitte erläutern):	
<input type="checkbox"/> Reisebeihilfe	

Erläuterungen (Reiseverlauf, Grenzübertritte: Datum, Uhrzeit, ggf. auf einem gesonderten Blatt):

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben	Sichtvermerk:
_____	_____
Datum/Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin	Datum/Unterschrift des Leiters der Universitätseinrichtung/des Drittmittelprojekts