|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEMINAR (GS) HEILBRONN |  | wird vom Seminar ausgefüllt | |
|  | AO-NR |  |
| KR-NR |  |
| Kostenstelle |  |
|  | angewiesen |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sammel- Reisekostenabrechnung für Lehrbeauftragte | |  | |
|  | | |
| Name, Vorname des Antragstellers | | Amtsbezeichnung | BesGr./VergGr. |
| Dienststelle | | Dienstort (PLZ, Ort) | |
| Wohnort (PLZ, Ort, Str.) | | | |
| Ich bitte um  Überweisung |  | | |
| **BIC IBAN** bei | | | |

Bei Benutzung eines Kfz:

Hubraum ccm

□ zum Dienstreiseverkehr zugelassen durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Werden triftige Gründe für die Benutzung des privateigenen Kfz (z. B. Transport von Geräten, Unterricht oder andere Dienstgeschäfte vor oder nach der Reise, dringende familiäre Gründe

u. ä.) geltend gemacht? Welche? Für welche Fahrten?

|  |
| --- |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.  Datum, Unterschrift des Antragstellers |