|  |
| --- |
| **VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN** |
| **Familienname, Vorname**      | **Anlageblatt Nr.**      **zum Antrag vom**       |
| **Art des Dienstgeschäfts**      | **Reiseziel (Ort)**      |
| **Beginn der Reise an** | **Datum** | **Uhrzeit** |
| [ ]  der Wohnung [ ]  sonstiger Stelle |  |  |
| [ ]  der Dienststelle **🡺** |    |    |      |    |    |
| **Beginn/Ende des Dienstgeschäfts** (Datum, Uhrzeit)      |  |
| **Ende der Reise an** | **Datum** | **Uhrzeit** |
| [ ]  der Wohnung [ ]  sonstiger Stelle |  |  |
| [ ]  der Dienststelle **🡺** |    |    |      |    |    |
| **Begründung für Beginn/Ende der Reise an der Wohnung**           | **Entfernung Dienststelle - Reiseziel (km)**      |
| **Übernachtungskosten bei Hin- und Rückfahrt;** wegen der Benutzung von Beförderungsmitteln sind **keine** Übernachtungskosten entstanden[ ]  bei Hinfahrt [ ]  bei Rückfahrt |  |
| **amtlich unentgeltliche Unterkunft**[ ]  Nein [ ]  Ja | Zahl der Nächte: |       |  |
| **amtlich unentgeltliche Verpflegung** |  | Frühstück | Mittagessen | Abendessen |
| [ ]  Nein [ ]  Ja, und zwar | am Anreisetag | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  | am/an Aufenthaltstag(en) \* |       |       |       |
| \* bitte Anzahl angeben | am Abreisetag | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **Inhaber einer Bahncard**[ ]  Nein [ ]  Ja | [ ]  dienstlich erworben[ ]  privat erworben |  |
| **Beförderungsmittel**[ ]  Dienstkraftwagen [ ]  unentgeltliche Mitfahrt |  |
| [ ]  regelmäßig verkehrende Beförderungsmittel | **Fahrpreis** |  |
|  | Bahn / Flugzeug Klasse:       |       |  |
|  | Zuschlag, Platzkarte usw. |       |  |
|  | Bus, Straßenbahn |       |  |
| [ ]  sonstige (bitte Belege beifügen und auf diesen begründen) |       |  |
|  |  |  |
| [ ]  privateigenes Kraftfahrzeug; **gefahrene km** (Hin- und Rückreise) |       km |  |
|  [ ]  Hubraum bis 600 ccm (anderenfalls über 600 ccm) |  |  |
|  [ ]  zum Dienstreiseverkehr zugelassen durch:       |  |  |
|  | Kfz-Benutzung aus triftigem Grund[ ]  Nein [ ]  Ja, Grund:             |  |  |
|  | dienstlich Mitreisende (Name, Dienststelle)      | Mitnahme-km      |  |
| [ ]  | Fahrrad |       km |  |
| **Nebenkosten**(bitte Belege beifügen und auf diesen begründen) |       |  |
| **Antrag auf** |  |
| [ ]  | **Zuschuss zum Übernachtungsgeld** | Kosten |       |  |
|  | (bitte Belege beifügen  und auf diesen begründen) | Zahl der darinenthaltenen Frühstücke |       |  |
| [ ]  | **Erstattung von Verpflegungsauslagen bei Dienstgängen** |  |  |
|  | (bitte Belege beifügen | Kosten |       |  |
|  |  und auf diesen begründen) | für FrühstückMittagessenAbendessen | [ ]       [ ]       [ ]        |  |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.**01/02-3.3.001**Die in diesem Antrag enthaltenen Daten werden für die Bearbeitung mittels EDV gespeichert. |
|        ............................................................................................................... Datum Unterschrift |

**A 1 C (1) Anlage a**

|  |
| --- |
| **VOM ZUSTÄNDIGEN VORGESETZTEN,****TAGUNGSLEITER ODER** **VORSITZENDEN ZU BESTÄTIGEN** |
| Die Angaben des Antragstellers sindsachlich richtig............................. ............................................... Datum Unterschrift |

|  |
| --- |
| **WIRD VOM OSA / SSA AUSGEFÜLLT** |
| TagegeldAnreise |  |  |
| ./. Einbehalt |  |  |
| Aufenthalt |  |  |
| ./. Einbehalt |  |  |
| Abreise |  |  |
| ./. Einbehalt |  |  |
| Übernachtungsgeld |
| Anzahl | Satz |  |
|  |  |  |
| Fahrkosten |  |
| Wegstreckenentschädigung |
| km | Satz |  |
|  |  |  |
| Mitnahmeentschädigung |
| km | Satz |  |
|  |  |  |
| Fahrradentschädigung |
| km | Satz |  |
|  |  |  |
| Nebenkosten |  |
| Zuschuss zum Übernachtungsgeld |  |
| ErstattungVerpflegungsauslagen |  |
| Reisekostenvergütung |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |