Antrag auf Reisekostenerstattung (nicht für Fortbildungsmaßnahmen)

Kreis Minden-Lübbecke
- Zentrale Reisekostenstelle -
Portastr. 13
32423 Minden

Bitte beachten Sie:	• Der Anspruch auf Reisekosten erlischt, wenn der Antrag nicht innerhalb von 6 Monaten nach Beendigung der jeweiligen Dienstreise bei der Festsetzungsstelle eingeht. • Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet		
Name, Vorname	**Amts-bezeichnung**	**Telefon**	**Familienstand** ☐ ledig ☐ verheiratet
Dienststelle bzw. Name der Schule mit Schulform	**Dienstort** – mit Straße/Hausnr. -		**Eigener Hausstand** ☐ ja ☐ nein
Wohnort - mit Straße/Hausnr.			Angaben zur kürzesten einfachen **Entfernung** (in km) zwischen Wohnort und Dienstort: _____ km

Nachweis der Dienstreisegenehmigung:

☐ Die **Dienstreisegenehmigung** ist beigefügt (ansonsten keine Bearbeitung möglich)

Nur für **Trennungsentschädigungsempfänger**:

Während der Dienstreise bestand Anspruch auf Trennungsgeld? ☐ ja ☒ nein

Bankverbindung (bitte unbedingt angeben!)

Kontonr.	BLZ	Geldinstitut
IBAN	BIC	

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Reiseerläuterungen Einzelangaben nach folgendem Muster		Zahl der Tage mit				Fahrkosten-erstattung § 5 LRKG	Wegstrecken-entschädigung § 6 Abs. 1-3 LRKG		Mitnahme-entschädigung § 6 Abs. 4 u. 5 LRKG		Nebenkosten-erstattung § 9 LRKG
a) Reise-antritt: Datum Uhrzeit b) Rück-kehr: Datum Uhrzeit	a) Hinfahrt von ..... nach ..... b) Beginn, Ende u. Erläuterung d. Dienstgeschäftes c) Des Amtes wegen unentgeltlich bereitgestellte aa) Einzelmahlzeiten bb) volle Verpflegung cc) Unterkunft am ..... d) Behördenkantine ☐ ja ☐ nein e) Übernachtung in der eigenen Wohnung f) Im eig. Kfz mitgenommene Dienstreisende g) Sonstige Angaben, z.B. Erläuterung der Nebenkosten, Begründung für die Benutzung anderer als regelmäßig verkehrender Beförderungsmittel z.B. Mietwagen, Taxi h) Rückfahrt von ..... nach	Tagegeld § 7 Abs. 1 LRKG für eine Abwesenheitszeit von a) >8 - 11 Std. 6 € / 4 € b) >11- 24 Std. 12 € / 7 € c) >24 Std. 24 € / 19 €	Übernachtungskostenerstattung § 8 LRKG a) Einzelzimmer b) Doppelzimmer	Vergütung nach a) § 7 Abs. 3 b) § 14 c) § 15 LRKG d) Sonstige	Bezahlte Klasse	a) Fahrkarte, b) Mietwagen, Taxi usw., c) Bettkarte, d) Platzkarte, e) Fahrkarten am Dienst-, Wohn- und Geschäftsort, f) Flugticket, g) eigene Netzkarte ja ☐ nein ☐	a) privates Kfz (Benutzung aus triftigen Gründen) b) privates Kfz (Benutzung aus privaten Gründen) c) privates Fahrrad		a) Zahl der mitgenommenen Dienstreisenden b) Mitnahme durch nicht anspruchsberechtigte Personen c) Dienstgepäck mind. 40 kg d) km je mitgenommenen Dienstreisenden/ Dienstgut		(in Sp. 2 erläutern und Belege beifügen)
						EUR / Ct.	km	EUR / Ct.	km	EUR / Ct.	EUR/ Ct.
1	2	3	4	5	6	7	8		9		10
Sume ggf. Übertrag		0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00	0,00

Zuschuß zum Übernachtungsgeld

Nachgewiesene Übernachtungskosten _____ EUR

./. Sachbezugswert Frühstück _____ EUR

./. Übernachtungspauschale _____ EUR

Der Mehrbetrag von 0,00 EUR

ist ☐ in voller Höhe

☐ höchstens in Höhe von _____ EUR

erstattungsfähig.

	0,00
Nächte _____ zu _____ EUR	0,00
Tage _____ zu _____ EUR	0,00
Spalte 7	0,00
Spalte 8	0,00
Spalte 9 km _____ zu _____ EUR	0,00
Zuschuss zur Übernachtungspauschale	
insgesamt	0,00

– Vom Antragsteller auszufüllen –

Drucken **Daten zurücksetzen**