# **Antrag auf reisekostenrechtliche Abrechnung**

An das

Seminar für Ausbildung und Fortbildung

der Lehrkräfte Reutlingen (WHRS)

Pestalozzistraße 53 (Geb.14/ Hochschule RT)

72762 Reutlingen

|  |
| --- |
| VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN |
| Personalnummer beimLBV | Arbeitsgebietbeim LBV |
|  |  |

|  |
| --- |
| Familienname, Vorname |
| Dienstbezeichnung |
| Hauptwohnsitz km z. Seminar: |
| 2. Wohnsitz ggfs. km z. Seminar: |
| IBAN | BIC |
| Anschrift der Bankverbindung |
| Ausbildungsschule / Stammschule | Anschrift km z. Sem. |
| Kurs (ggfs.) |

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit dieser und nachstehender Aufgaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Fahrt von – nachund zurückoder nach | a) Art der Veranstaltungb) Dauer (Uhrzeit) der Veranstaltung | a) Beginnb) Ende der Reise (Uhrzeit) | Mitnahme① anderer Teilnehmer② durch einen anderen Teilnehmera) Name/-nb) km | entstandene notwendigeFahrtkosten öffentlicheVerkehrsmittela) DBb) Sonstige | Notwendiggefahrene km |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |
|  |  | a)b) | a)b) |  | a)b) | a)b) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Seminar für Ausbildung und Fortbildung der Lehrkräfte Reutlingen (WHRS)Pestalozzistraße 53 (Geb. 14/Hochschule RT) ⬩ 72762 Reutlingen | Telefon: 07121 – 271 – 9400/9401Telefax: 07121 – 271 - 9416 | E-Mail:poststelle@seminar-whrs-rt.kv.bwl.de | Internet:www. sek1-rt.seminare-bw.de |