

Antrag auf Genehmigung einer Dienstreise Fortbildungs-/Ausbildungsreise

Name		Vorname							
PLZ	Ort	Straße							
Beschäftigungsbehörde		Bes.-/Verg.-/Lohngruppe am Tag der Reise							
Telefon	E-Mail-Adresse	Stamm-/Personalnr.							
Zweck der Reise (Unterlagen bitte beifügen)									
Geschäftsort (bei mehreren Reisezielen alle Geschäftsorte auflisten)			Tägliche Rückkehr möglich <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
Hinreise ab	Wohnort	Dienst-stelle	anderer Ort	Reiseantritt	Datum	Uhrzeit	Beginn Dienstgeschäft	Datum	Uhrzeit
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Rückreise nach	Wohnort	Dienst-stelle	anderer Ort	Beendigung	Datum	Uhrzeit	Ende Dienstgeschäft	Datum	Uhrzeit
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Voraussichtliche Übernachtungskosten:									
Weitere Reisetilnehmer: Name		Vorname		Dienst-/Amtsbez.		Dienststelle			
Ersatz der Reisekosten durch Dritte (Kostenträger, evtl. Umfang der Erstattung):									
Folgende Beförderungsmittel werden benutzt:									
<input type="checkbox"/> regelmäßig verkehrende Beförderungsmittel: <input type="checkbox"/> öffentlicher Nahverkehr <input type="checkbox"/> mit privater Zeitkarte <input type="checkbox"/> Deutsche Bahn mit <input type="checkbox"/> GKR <input type="checkbox"/> BahnCard <input type="checkbox"/> Netzkarte <input type="checkbox"/> Schlaf-/Liegewagen <input type="checkbox"/> Platzkarte <input type="checkbox"/> mit privater Zeitkarte (Wochen-/Monatskarte)					*Versicherungsschutz: Anspruch auf Sachschadenersatz gem. dem Vertrag über eine Dienstreise-Fahrzeugversicherung besteht nur dann, wenn zur Durchführung einer Dienstreise (nicht Aus- und Fortbildungsreise) vor deren Antritt triftige Gründe für die Benutzung des privaten Verkehrsmittels mit der Dienstreise genehmigung schriftlich angeordnet oder genehmigt worden sind.				
<input type="checkbox"/> privates Verkehrsmittel mit triftigen Gründen * <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad/Motorroller <input type="checkbox"/> anderes Begründung:									
<input type="checkbox"/> privates Verkehrsmittel ohne triftige Gründe <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad/Motorroller <input type="checkbox"/> anderes <input type="checkbox"/> Flugzeug (Begründung angeben) <input type="checkbox"/> Dienst-KFZ <input type="checkbox"/> Mitfahrt bei <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad/Motorroller <input type="checkbox"/> Sonstige									
Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.									
Datum	Ort	Unterschrift des Reisenden			Mitzeichnung: Zugestimmt evtl. mit nachst. Maßgabe				
					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Die <input type="checkbox"/> Dienstreise <input type="checkbox"/> Aus-/Fortbildungsreise wird <input type="checkbox"/> antragsgemäß genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt <input type="checkbox"/> mit folgender Maßgabe genehmigt:								Genehmigungsnummer:	
<input type="checkbox"/> Das Vorliegen triftiger Gründe für die <input type="checkbox"/> KFZ-Benutzung <input type="checkbox"/> Flugzeugbenutzung wird <input type="checkbox"/> anerkannt <input type="checkbox"/> nicht anerkannt <input type="checkbox"/> Die Reise ist an der <input type="checkbox"/> Dienststelle <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> anzutreten und/oder an der <input type="checkbox"/> Dienststelle <input type="checkbox"/> Wohnung zu beenden <input type="checkbox"/> Der <input type="checkbox"/> Dienstwagen <input type="checkbox"/> die Netzkarte <input type="checkbox"/> die Gruppenfahrkarte ist in Anspruch zu nehmen <input type="checkbox"/> Die Vergünstigungen der <input type="checkbox"/> Mitfahrerkarte <input type="checkbox"/> Wochenkarte <input type="checkbox"/> GKR Kd.-Nr. sind in Anspruch zu nehmen <input type="checkbox"/> Amtliche <input type="checkbox"/> Unterkunft und <input type="checkbox"/> Verpflegung sind in Anspruch zu nehmen <input type="checkbox"/> Bitte Anlage beachten <input type="checkbox"/>									
Buchung auf:									
Kapitel	Titel <input type="checkbox"/> 52701 <input type="checkbox"/> 52501 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Erw.		<input type="checkbox"/> E1 <input type="checkbox"/> E2		<input type="checkbox"/> E3		
Datum	Ort	Unterschrift							