|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 darin  enthaltenen Frühstücke | | |  | | | |  | | | |
|  | **Erstattung von Verpflegungsauslagen bei Dienstgängen** | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | (bitte Belege beifügen | | | | | | | | Kosten |  | | | |  | | | |
|  | und auf diesen begründen) | | | | | | für Frühstück  Mittagessen  Abendessen | | |  | | | |  | | | |
| 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 sind  sachlich richtig.  ............................ ...............................................  Datum Unterschrift |

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