Antrag auf Erstattung der Reisekosten

bei Schulwanderfahrten

im Rahmen der Richtlinien für Schulfahrten

vom 19.03.1997

**Schulamt für den Kreis Warendorf** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Postfach 11 05 61** Ort, Datum

**48207 Warendorf**

Angaben zur Person

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Straße/Hausnr. |  |
| PLZ/Wohnort |  |
| Ich bin  Tarifbeschäftigte/-beschäftigter  Beamtin/Beamter | |
| **Bankverbindung**  **Wichtig! Erstattung ohne Angabe nicht möglich!** | **IBAN:** |
| **BIC:** |
| Ich beziehe Trennungsentschädigung  nein  ja, in folgendem Zeitraum: | |

Angaben zur Schule

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der Schule |  | |
| Es wird bestätigt, dass die Dienstreise  durch die Schulleitung genehmigt wurde.  Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters | | (Stempel der Schule) |

Angaben zur Schulwanderfahrt

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zielort |  | | | | | |
| Dieser befindet sich im  Inland  Ausland | | | | | |
| Zeitlicher Umfang | Datum | | Uhrzeit | | Anzahl der Tage: \_\_\_ | |
| Beginn |  | |  | |
| Ende |  | |  | |
| Entstandene Kosten  **Bitte sämtliche Belege beifügen! Erstattung ohne Belege nicht möglich!** | Fahrtkosten | | Nebenkosten | | Verpflegung | |
| Busticket | € | Übernachtung/  Verpflegung | € | Art: | |
| Zugticket | € | Eintritt | € | Anzahl kostenloses  Frühstück: Mittagessen:  Abendessen: | \_\_\_\_  \_\_\_\_  \_\_\_\_ |
| PKW (gefahrene km) | km | sonst. Kosten | € |
| Anmerkungen: | | | | | **Zustehender Gesamtbetrag**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**  (bitte nicht ausfüllen!) | |

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Die eingesetzten Auslagen sind mir tatsächlich

entstanden. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsstellerin/Antragssteller