

# Evangelische Kirche in Mitteldeutschland

 Dezernat / Referat / Einrichtung / Werk:

**Reisekostenantrag**

über mehrere Dienstreisen

 Dienstreisende/r in

(Name) (Dienstort)

 in der Zeit vom bis

 (Datum) (Datum)

Kontoverbindung:

 IBAN:  BIC:

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben:

 , den

 Unterschrift Dienstreisende/r

Bestätigung Vorgesetzte/r:

 , den

 Unterschrift Vorgesetzte/r

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Start, Ziel und Anlass**der Dienstreise | Dienstreise | Dienst-ge-schäft | Fahrtkosten  |
|  | Beginna) Tagb) Ab- fahrt (Uhrzeit) | Endea) Tagb) An- kunft (Uhrzeit) | a) Be- ginnb) Ende(Uhrzeit) | öff. Verkehrs-mittel lt. Beleg(inkl.Sitzplatz)€ | Sonderauslagenlt. Beleg(Parkgebühren, etc.)€ | fürPrivat-KFZ(siehe Seite 4)km | km-Pauschale€ | Betrag€ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 |  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
| 2 |  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
| 3 |  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
| 4 |  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
| 5 |  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
| 6 |  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       |       |       |       |       |  |  |

Die stark umrandeten Felder werden von der Reisekostenstelle (alternativ der zahlenden Stelle) ausgefüllt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Verpflegungsmehraufwand/Tagegeld**-bitte immer angeben- | Übernachtungen | **Gesamt-****kosten** |
| Anspruch bei mehr als 8,01 Std. unterwegs **(Anzahl Tage)** | unentgeltlich zur Verfügung gestellte MahlzeitenF - FrühstückM - MittagA - Abendessen**ja (x) / nein (/)** | Betrag€ | AnzahlÜN[ ]  **lt. Beleg****oder**[ ]  **privat** | Betrag€ | € |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 16 | 17 | 18 |
|  | 1. Tag | 2. Tag | 3. Tag | 4. Tag | 5. Tag |  |  |  |  |
| 1 |  | F |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| M |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| A |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| 2 |  | F |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| M |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| A |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| 3 |  | F |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| M |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| A |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| 4 |  | F |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| M |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| A |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| 5 |  | F |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| M |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| A |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| 6 |  | F |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| M |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| A |  |  |  |  |  |  |       |  |  |
| **Der auszuzahlende Betrag wird festgesetzt auf ∑** |   €  |

Aus erheblich dienstlichen Gründen:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | [ ]  Ja (zutreffendes bitte ankreuzen) = 0,30 EUR/km [ ]  Nein = 0,20 EUR/km[ ]  kein Dienst-KFZ zur Verfügung[ ]  Mitnahme weitere/r Dienstreisende/r [ ]  § 3 Abs. 1 Reisekostenverordnung EKM[ ]  mehrere Dienstgeschäfte am selben Tag [ ]  allgemein von vorgesetzter Stelle genehmigt [ ]  Mitnahme von dienstl. Gepäck, Akten, Geräte [ ]  keine/wenig öffentl. Verkehrsmittel im Zeitraum |
| 2 | [ ]  Ja (zutreffendes bitte ankreuzen) = 0,30 EUR/km [ ]  Nein = 0,20 EUR/km[ ]  kein Dienst-KFZ zur Verfügung[ ]  Mitnahme weitere/r Dienstreisende/r [ ]  § 3 Abs. 1 Reisekostenverordnung EKM[ ]  mehrere Dienstgeschäfte am selben Tag [ ]  allgemein von vorgesetzter Stelle genehmigt [ ]  Mitnahme von dienstl. Gepäck, Akten, Geräte [ ]  keine/wenig öffentl. Verkehrsmittel im Zeitraum |
| 3 | [ ]  Ja (zutreffendes bitte ankreuzen) = 0,30 EUR/km [ ]  Nein = 0,20 EUR/km[ ]  kein Dienst-KFZ zur Verfügung[ ]  Mitnahme weitere/r Dienstreisende/r [ ]  § 3 Abs. 1 Reisekostenverordnung EKM[ ]  mehrere Dienstgeschäfte am selben Tag [ ]  allgemein von vorgesetzter Stelle genehmigt [ ]  Mitnahme von dienstl. Gepäck, Akten, Geräte [ ]  keine/wenig öffentl. Verkehrsmittel im Zeitraum |
| 4 | [ ]  Ja (zutreffendes bitte ankreuzen) = 0,30 EUR/km [ ]  Nein = 0,20 EUR/km[ ]  kein Dienst-KFZ zur Verfügung[ ]  Mitnahme weitere/r Dienstreisende/r [ ]  § 3 Abs. 1 Reisekostenverordnung EKM[ ]  mehrere Dienstgeschäfte am selben Tag [ ]  allgemein von vorgesetzter Stelle genehmigt [ ]  Mitnahme von dienstl. Gepäck, Akten, Geräte [ ]  keine/wenig öffentl. Verkehrsmittel im Zeitraum |
| 5 | [ ]  Ja (zutreffendes bitte ankreuzen) = 0,30 EUR/km [ ]  Nein = 0,20 EUR/km[ ]  kein Dienst-KFZ zur Verfügung[ ]  Mitnahme weitere/r Dienstreisende/r [ ]  § 3 Abs. 1 Reisekostenverordnung EKM[ ]  mehrere Dienstgeschäfte am selben Tag [ ]  allgemein von vorgesetzter Stelle genehmigt [ ]  Mitnahme von dienstl. Gepäck, Akten, Geräte [ ]  keine/wenig öffentl. Verkehrsmittel im Zeitraum |
| 6 | [ ]  Ja (zutreffendes bitte ankreuzen) = 0,30 EUR/km [ ]  Nein = 0,20 EUR/km[ ]  kein Dienst-KFZ zur Verfügung[ ]  Mitnahme weitere/r Dienstreisende/r [ ]  § 3 Abs. 1 Reisekostenverordnung EKM[ ]  mehrere Dienstgeschäfte am selben Tag [ ]  allgemein von vorgesetzter Stelle genehmigt [ ]  Mitnahme von dienstl. Gepäck, Akten, Geräte [ ]  keine/wenig öffentl. Verkehrsmittel im Zeitraum |