

→ Antrag auf ☒ Dienstreise ☐ Dienstbefreiung ☒ Reisekostenzuschuss ☐ Fortbildung

Name	Vorname	Personalnummer
Torres	Guillermo	40047
Klinik / Institut / Dezernat IKMB		
Campus Kiel	E-Mail g.torres@ikmb.uni-kiel.de	
Telefon 0431-597-3137	Vertretung	

- Reiseziel (ggf. Angabe des Staates)

Madrid, Center for Biomedical Engineering (UPM) - Universidad Rey Juan Carlos	Reisebeginn am 22. August. 2015	Reiseende am 31. August 2015
--	---	--
- Verkehrsmittel

☒ öffentliche Verkehrsmittel ☐ Privat-PKW *) ☒ Flugzeug *) ☒ Taxi *) ☒ Sonstiges *)
- *) Begründung der Benutzung vor Reiseantritt erforderlich

Flug nach Madrid, Kielius zum Flughafen und zurück, in Madrid eventuell Taxi für Flughafen-Transport nötig
- Begründung des dienstlichen Interesses (ggf. Einladung / Programm beifügen)

Aufenthalt zur Erlernung der Methode "Investigation of 16S RNA microbiome data in a complex network approach"
- Ich beantrage

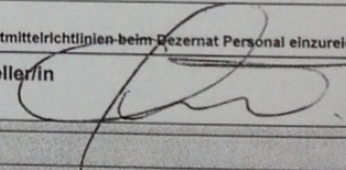
☐ Dienstbefreiung
☐ einen Reisekostenzuschuss in Höhe von _____ €
☒ Kostenerstattung nach den reisekostenrechtlichen Bestimmungen

<input type="checkbox"/> aus Budgetmitteln	<input checked="" type="checkbox"/> aus Drittmitteln
Kostenstelle 38047210	Fin.-Schlüssel F 381920
- Anderweitige Kostenerstattung

☒ Von anderer Seite erhalte ich keine Kostenerstattung und keinen Zuschuss.
☐ Ich erhalte Kostenerstattung / einen Zuschuss von anderer Seite (bitte Höhe und Geldgeber angeben)

Betrag: _____ € Geldgeber: _____

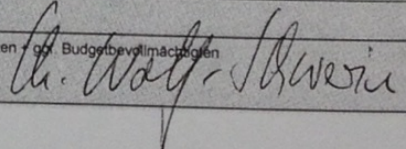
Unabhängig von diesem Antrag ist vor Annahme eines Zuschusses von dritter Seite ein Antrag nach den Drittmittelrichtlinien beim Dezernat Personal einzureichen.

Ort, Datum Kiel, 31.06.2015	Unterschrift Antragsteller/in 
------------------------------------	--

☐ Genehmigt ☐ mit folgender Abweichung genehmigt: _____

☐ nicht genehmigt, weil _____

(Bei Ablehnung von Fortbildungsanträgen, bitte diese an das Dezernat Personal senden)

Ort, Datum Kiel 2.07.15	Unterschrift des Vorgesetzten - gg. Budgetbevollmächtigten 
--------------------------------	---