OE • * ^ å | ` &\ oÁ } c^ | |ð * oÁåæ• ÁÖ[\ ` { ^} oÁ, ð&@Áå^{ Á† } å^ | ` } * • åð \} • c

Antrag auf Genehmigung / Anzeige* (*nur für Professor*innen) einer

Dienstreise Dienstreise DM/DRM Projekt Fort- bzw. Weiterbildung									
Name, Vorname					Telefon (dienstlich)		Datum		
Dienst-/Amtsbezeichnung Einric			ng		ggf. weitere Wohnorte		Personalnummer		
					Denien and Ende des D				
Reiseziel:	Beginn und Ende der Reise:								
Stadt: Land: vom:						bis:			
!Bitte" Merkblatt Dienstreisen- Reisekosten" im Intranet beachten! aktive Teilnahme							P 300 3 1 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
Zweck/Notwendigkeit der Reise (ggf. Extrablatt verwenden): Steht die Reise/Vereiner Nebentätigkeit							ıng im	Zusammenhang mit ja nein	
					Erhalten Sie dafür e	ein Hone	orar/eiı	ne Vergütung? ja nein	
Beantragte Verkehrsmittel							Bitte nicht ausfüllen!		
Bundesbahn anderes öffentl. Verkehrsmittel:							Genehmigtes Verkehrsmittel:		
BahnCard vorhanden? ja Klasse: gültig bis: nein							wie beantragt		
Mietwagen mit Begründung Dienst-Kfz							Flugzeug für Inland/ Mietwagen		
DIEIISTRIZ							Erstattung Bahnfahrt 2.Klasse		
				_			ი 15 €	/km Privat-Kfz	
Flugzeug (Begründung f. Inland) Genehmigung dr. Vorstand!								Begründung	
Privat-Kfz 0,30€/km mit ausführlicher Begründung Privat-Kfz 0,15€/km ohne Begründung Kennzeichen:							Mittel vorhanden		
Mittahrt im Privat Kfz van							ja nein		
Mitfahrt im Privat-Kfz von Name Einrichtung							T:4 - 1.		
IName		="	inchlung				Titel:		
Ich beantrage:									
Dienstbefreiung Unfallschutz Finanzierung zu Lasten von:							Abschlag bewilligt in		
Landesmitteln: (KST						Höhe von:€			
Freizeitausgleich Drittmittel Projekt:							Datum der Anweisung:		
			Untersch	ırift Projektleitur	ng/Drittmittelempfänger*in		Datun	r der Anweisung.	
Erstattung der Reisekosten (Kopie der Übernahmeerklärung)									
durch Dritte:							Vorgangs-Nr.:		
ja	Kostenträger								
nein	'	Umfang d	. Erstattung						
Mit der Dienstreise wird eine private Reise verbunden							ienstre	eise wird genehmigt:	
ja	von: bis: Inach:							eantragt	
jα	VOII.	013	•	Tiacri.			wie be	aniiagi	
nein							mit o.a	a. Änderung	
Ich bitte um Abschlagzahlung: ja nein (Kostenvoranschlag beifügen!)							Unterschrift / Datum GB Personal:		
Überweisung	IBAN BIC								
Die Reise/Veranstaltung findet zu % im dienstlichen Interesse statt.									
(siehe ggf. Programm der Veranstaltung)									
Bei Veranstaltungen: schriftliches Hygienekonzept liegt vor									
Unterschrift / Datum Antragsteller*in: Unterschrift / Datum Leitung der Einrichtung:									