

Antrag auf Vergütung von Reisekosten für berufsbegleitende Qualifizierungsmaßnahmen

- Besoldungsstelle für Priester, Diakone und weltliche Diözesanmitarbeiter/-innen
 Besoldungsstelle für Personal ortskirchlicher Stiftungen

Name	Straße	Ort	Pers.-Nr.	EMail
Berufsbezeichnung:	Dienstort:	Dienststelle (Pfarreiengemeinschaft, Einsatzorte)		
				Tel. dienstl. privat

Bitte immer alle Originalbelege beifügen, keine Kopien!

grau markierte Spalten bitte nicht ausfüllen!!

Nr.	Datum: von-bis	Uhrzeit Abfahrt	Verpflegung			Übernachtungen eintragen		Tage- und Übernachtungsgeld	Kategorie A B C	PKW privat	Öffentl. Verkehrsmittel		Sonstiges	
	Grund/Ort	Uhrzeit Rückkehr	Frühstück a) b)	Mittagessen a) b)	Abendessen a) b)	gegen Entgelt	unentgeltlich				DB-Abo	Fahrschein (Euro)	Nebenkosten	Mitnahme
1	Datum, Grund/Ort													Name
										km				km
2	Datum, Grund/Ort													Name
										km				km
3	Datum, Grund/Ort													Name
										km				km
4	Datum, Grund/Ort													Name
										km				km

Datum:	Unterschrift der/des Antragstellers/-in:	gerechnet: geprüft:	ausbezahlt mit Gehalt:
Datum:	Unterschrift der/des Fortbildungsreferenten/-in <small>(bei Mesnern und Kita-Mitarbeitern Unterschrift des unmittelbaren Dienstvorgesetzten)</small>		HHSt.:

Summe	Km	Summe	Summe	Summe
€	€	€ BC	€	€ €
Zul. 5131	Zul. 0449	Zul. 0452	Zul. 0451	Zul. 0450
Steuer 0215	Steuer			