



Baden-Württemberg

LANDESAMT FÜR BESOLDUNG UND VERSORGUNG

Antrag auf Reisekostenvergütung - Außerunterrichtliche Veranstaltung -

Hinweise:

1. Die folgenden Daten werden aufgrund des Landesreisekostengesetzes (LRKG) zur Abrechnung Ihrer Reisekosten benötigt. Sofern die Angaben freiwillig sind, ist dies im Vordruck vermerkt.
2. Dieser Vordruck gilt nur für Lehrkräfte, sowie für weitere Begleitpersonen von außerunterrichtlichen Veranstaltungen.
3. Bitte teilen Sie uns bis Oktober 2013 immer Ihre Kontonummer und Bankleitzahl sowie IBAN und BIC mit.

1. Persönliche Angaben / Antragsteller/in

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

| | | |
|--|---------|--|
| Wenn Sie Bezüge vom Landesamt für Besoldung und Versorgung (LBV) erhalten, geben Sie bitte immer Ihre Personalnummer an! → | | Personalnummer/Arbeitsgebiet /DRM |
| Name | Vorname | in Ausbildung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Privatanschrift (Straße, Postleitzahl, Wohnort) (Angabe nur, wenn keine Personalnummer vorhanden ist) | | Telefon (Dienstlich) |
| | | Telefon (Privat) (Angabe freiwillig) |
| IBAN, Institut, BIC (Angabe nur, wenn keine Personalnummer vorhanden ist) | | |
| Kontonummer, Institut, Bankleitzahl (Angabe nur, wenn keine Personalnummer vorliegt) | | |

2. Daten der verantwortlichen Lehrkraft

| | | |
|------|---------|--------|
| Name | Vorname | Schule |
|------|---------|--------|

3. Art der außerunterrichtlichen Veranstaltung

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schullandheimaufenthalt | <input type="checkbox"/> Studienfahrt/Lehrfahrt |
| <input type="checkbox"/> Jahresausflug/Wandertag | <input type="checkbox"/> Betriebsbesichtigung |
| <input type="checkbox"/> Projekttag | <input type="checkbox"/> Chor-/Orchester-/Sporttag |
| <input type="checkbox"/> Schultheater, Schulmusik, Schulkunst | <input type="checkbox"/> sonstige bildungsfördernde außerunterrichtl. Veranstaltung |

Internationaler Schüleraustausch, Gedenkstättenfahrten sowie Reisen des Deutsch-Französischen Jugendwerks (DFJW) rechnen Sie **nicht über das LBV**, sondern bitte über das zuständige Regierungspräsidium, Abteilung 7, ab.

4. Reisedaten

| |
|---------------------------------|
| Veranstaltungsort (Stadt, Land) |
| Beginn der Reise |
| Datum _____ Uhrzeit _____ |
| Ende der Reise |
| Datum _____ Uhrzeit _____ |

5. Anzahl der Reisenden

| | |
|---|-------|
| Zahl der teilnehmenden Schüler/innen | _____ |
| Zahl der Begleitpersonen (einschl. verantwortlicher Lehrer/innen) | _____ |

LBV 1212 – 05/13

6. Unterkunft und Verpflegung

- Kosten Antragsteller/in _____ EUR (Bitte fügen Sie Belege bei.)
- keine Kosten, da Freiplatz

Art der Unterbringung und Verpflegung

- Vollpension Halbpension
- Übernachtung mit Frühstück Übernachtung ohne Frühstück
- Übernachtung mit Selbstverpflegung

7. Fahrkosten - einschließlich Ausflugsfahrten -

- Kosten Antragsteller/in _____ EUR (Bitte fügen Sie Belege bei.)
 - keine Kosten, da Freiplatz
 - in den Kosten für Unterkunft und Verpflegung sind enthalten
- Gesamtpreis der Pauschalreise _____ EUR
- davon
- Fahrkosten _____ EUR
- Unterkunft/Verpflegung _____ EUR

8. Art des Beförderungsmittels

- regelmäßig verkehrendes Beförderungsmittel (z.B. S-Bahn, U-Bahn, Zug)
- Bus
- privates Kfz oder sonstiges Verkehrsmittel (Art, Gründe bitte kurz erläutern)

Erläuterungen:

Zusatzangaben bei Benutzung eines privaten Kfz

Kfz mit

- über 600 ccm bis 600 ccm
- mit triftigem Grund ohne triftigen Grund

gefahrne km (Hin- und Rückreise) _____

ggf. Wegstrecken je Mitreisendem _____ km (gesamt)

- als Mitreisende/r im Kfz bei _____

9. Nebenkosten

- Nebenkosten _____ EUR (Bitte fügen Sie Belege mit Begründung bei.)

10. Erläuterungen/zusätzliche Angaben/Sonstiges

- Dienstreisegenehmigung und Belege sind beigefügt.
- Dienstreisegenehmigung und Belege sind dem Antrag von

Frau/Herr

Name

Vorname

Schule

beigefügt.

Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Für die geltend gemachten Aufwendungen wurden bisher keine Reisekosten beantragt und/oder abgerechnet.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

**Landesamt für Besoldung und
Versorgung Baden-Württemberg
70730 Fellbach**