

# REISEKOSTENRECHNUNG - LEHRKRÄFTE (für Wegstrecken aus Anlass ihrer Beschäftigung an öffentlichen Schulen)

Schule/Schulform	Schulnummer	Studienseminar
Name, Vorname		Wohnungsanschrift
IBAN		
BIC des Kreditinstitut		
Grund der RKR (Abkürzung eintragen), Datum/Daten der Reise(n)		
noch Grund der RKR		<b>Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder ausfüllen (außer rote Felder)</b>
Abordnung: nebenamtliche Lehrkraft: HAL		
nebenberufliche Lehrkraft: NAL		
katechetische Lehrkraft: NBL		
Studien- referendar: KL		
Lehrer- anwärter: SR		

Genehmigung vom/Geschäftszeichen

Eingangsstempel

Reiseweg (Hin- und Rückfahrt)

Dienstbezeichnung    Entfernung Wohnort - regelm. Dienststätte - km -

Dienstlicher Wohnsitz (Dienstort)

Die Fahrten wurden durchgeführt

**A** mit regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln    Fahrkosten für **eine** Hin- und Rückfahrt    - EUR -

mit privatem Kfz (§ 5 I BRKG i .V. mit § 98 NBG a.F)    Entfernung **einer** Hin- und Rückfahrt    - km -

**B** mit privatem Kfz (§ 5 II BRKG)

**C** als MitfahrerIn oder Mitfahrer

**D** auf folgende Weise:    Entfernung bzw. Fahrkosten für **einen** Hin- und Rückweg    - km/EUR -

**Seminarteilnehmerinnen oder -teilnehmer:**  
Einzelaufstellung (Vordruck-Nr. 035.000.016) ist beigelegt

**andere Lehrkräfte:**  
Einzelaufstellung (Vordruck-Nr. 035.000.003) ist beigelegt

Begründung für die Benutzung des privaten Kfz bzw. der Angaben unter Buchstabe D

Zum Zeitpunkt der Dienstreise erhielt ich  
Trennungsgeld

## Abrechnung

Tagegeld Tage - EUR -	Kürzungsbeträge - EUR -	EUR
--------------------------	----------------------------	-----

X	X 75 %	
---	--------	--

Anzahl der Fahrten	- EUR -	
--------------------	---------	--

	X	
--	---	--

Anzahl	km	- EUR -
--------	----	---------

X	X	
---	---	--

Anzahl	km	- EUR -
--------	----	---------

X	X	
---	---	--

**auszuzahlen**

Rechnerisch richtig

Bearbeitungsvermerke

**Hiermit bescheinige ich die sachliche Richtigkeit**

Unterschrift der Leiterin oder des Leiters der Schule/  
des Studienseminars  
Datum

**Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit vorstehender Angaben**

Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person