Antrag auf Fahrtauslagenerstattung

für Fahrten von Pfarrerinnen und Pfarrern im Gemeindedienst zur Erteilung von Religionsunterricht an nicht im Gemeindegebiet gelegenen Schulen

(Mit Tab-Taste von Eingabefeld zu Eingabefeld springen oder in das jeweilige Eingabefeld klicken.)

Name, Vorname	Personalnummer	Bank
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)		Kontonummer / IBAN
Einsatz (Name der Kirchengemeinde)		BLZ / BIC

Abrechnungszeitraum 1)		vom		bis	
Beförderungs-mittel	öffentlicher Nahverkehr ☐	Personen-kraftwagen ☐	Motorrad Motorroller ☐	Moped Mofa ☐	Fahrrad ☐

1) Bitte wegen der einjährigen Ausschlussfrist mindestens einmal kalenderjährlich abzurechnen.

2)

Abkürzungen	Anlass der Fahrt		Schulart	
	RU =	Religionsunterricht	G =	Gymnasium
			MS =	Mittelschule 2)
			FS =	Förderschule 3)
			GS =	Grundschule
			BS =	Berufsschule im dualen System 4)
	Go =	Schulgottesdienste		
	S =	Schulseelsorge		
	V =	Veranstaltungen mit Teilnahmepflicht	Elternabende, Lehrerkonferenzen u. a. 5)	

3) **MS** gilt auch für Realschulen.
4) **FS** gilt für alle Förderschulen und für Schulen für Kranke.
5) **BS** gilt auch für Berufsfachschulen, Wirtschaftsschulen, Fachschulen, Fachoberschulen, Berufsoberschulen und Fachakademien.
6) Bitte die jeweilige Veranstaltung im Antrag nennen.

Datum	An-lass	Schul-art	Ort	km
			Übertrag	0,00

Datum	An-lass	Schul-art	Ort	km
			Übertrag	0,00
			Übertrag	0,00

Datum	Anl-ass	Schul-art	Ort	km
			Übertrag	0,00

Datum	Anl-ass	Schul-art	Ort	km
			Übertrag	0,00

			Übertrag	0,00

			Übertrag aus der Anlage	0,00
			Gesamtsumme	0,00

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben auf Dienstpflicht.	Ort, Datum	Unterschrift

Weiterleitung an den/die Schulreferent*in des jeweiligen Evangelisch-Lutherischen Dekanatsbezirkes

Schulreferent*in	des Evangelisch-Lutherischen Dekanatsbezirkes

An die Antragstellerin/ den Antragsteller sind auszuzahlen:	**SAP-Belegnr.**	_____	fachl./sachl./rechn. richtig (Namens-zeichen)	……../……../……..
_____ **€**	Eingangsdatum	HH-Jahr **202**	**Auszahlungsanordnung**	
Berechnung	BuKr. **1000**	Deb.-/Kred.Nr.	Zahlungstermin **sofort**	
Anzahl km: _____	KSt/AuftrNr./PSPNr. **3-0411P014**	SachKto. **632100**	Datum	Unterschrift I. A.
Kilometersatz: _____ €				

Stand: 2019-11