Antrag auf Fahrtauslagenerstattung

für Fahrten von <u>Pfarrerinnen und Pfarrern im Gemeindedienst</u> 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				alnummer	Bank		
Anschrift (Straße, Hausnummer,	PLZ, Wohnor		Kontonummer / IBAN				
Einsatz (Name der Kirchengeme	nde)		BLZ / BIC				
Abrechnungszeitraum	vom			bis			
Beförderungs- öffentlich mittel Nahverk	- 1	Personen- kraftwagen	Motorra Motorro		Moped Mofa	Fahrrad	
Bitte wegen der einjäh	rigen Auss	chlussfrist mindesten	s einma	al kalenderj	ährlich abzurechne	en.	
Abkürzungen	Anlass der Fahrt Schulart						
RU =		Religionsunterricht	Religionsunterricht		Gymnasium		
				MS =	Mittelschule 2)		
				FS =	Förderschule 3)		
Go = Schulgottesdienste			GS =	Grundschule			
				BS =	Berufsschule im dualen System 4)		
		Schulgottesdienste	!				
	S =	Schulseelsorge					

- 2) **MS** gilt auch für Realschulen.
- 3) **FS** gilt für alle Förderschulen und für Schulen für Kranke.
- 4) **BS** gilt auch für Berufsfachschulen, Wirtschaftsschulen, Fachschulen, Fachoberschulen, Berufsoberschulen und Fachakademien.

Veranstaltungen mit

Teilnahmepflicht

5) Bitte die jeweilige Veranstaltung im Antrag nennen.

Datum	An- lass	Schul- art	Ort	km
			Übertrag	

Datum	An- lass	Schul- art	Ort	km
			Übertrag	
	l		Übertrag	

Elternabende, Lehrerkonferenzen u. a. 5)

Übertrag	Datum	Anl- ass	Schul- art	Ort	km
			-	Übertrag	

					Übe Anla	ertrag aus der age			
	Übertrag			Gesamtsumme					
Ich versichere die Richtigkeit u Vollständigkeit meiner Angabe Dienstpflicht.		rt, Datum		Unterschrift					
Weiterleitung an den/die Schulreferent*in des jeweiligen Evangelisch-Lutherischen Dekanatsbezirkes									
Schulreferent*in des Evangelisch-Lutherischen Dekanatsbezirkes									
Die Benutzung von nicht regelmäßig verkehrenden Beförderungs- mitteln im angegebenen Umfang war notwendig. ja □ nein □									
Die Angaben der Lehrkraft i auf Fahrtauslagenerstattung bestätigt.				Schulbeauftra	agte/Schulbeauftr	agter			
An die Antragstellerin/ den Antragsteller sind auszuzahlen:	SAP-	Belegnr.		fachl./sach richtig (Na zeichen)		/	<i>/</i>		
€		angsdatum	HH-Jahr 202		uszahlungsanordnung				
Berechnung	BuKr	1000	Deb/Kred.Nr.	Zahlungst	termin sofort				
Anzahl km:	KSt/A	AuftrNr./PSPNr.	SachKto.	Datum		Unterschrift			
Kilometersatz:	€ 3-	0411-014	632100			I. A.			

Stand: 2023-02