..... Passau, den .....
(Lehrstuhl/Einrichtung)

an das Dekanat der

i m H a u s e

Verwendungsnachweis für Reisebeihilfen

Bewilligungsbescheid vom: .....
EmpfängerIn der Reisebeihilfe: .....
Höhe der Reisebeihilfe: .....
Abfahrt in Passau: am ..... um ..... **h** .....
Ankunft in Passau: am ..... um ..... **h** .....
Beginn des Dienstgeschäftes: am ..... um ..... **h** .....
Ende des Dienstgeschäftes: am ..... um ..... **h** .....
Zweck der Reisebeihilfe: .....
.....
.....

Kostenaufstellung:

1. Fahrauslagen:
   ☐ DB ☐ 1. Klasse ☐ 2. Klasse = _____ **€**
   ☐ Pkw/gefahrene Kilometer: _____ km á 0,25 € = _____ **€**
2. Verpflegungskosten: _____ Tage á _____ € = _____ **€**
3. Übernachtung: _____ Nächte á _____ € = _____ **€**
4. Tagungsgebühr: = _____ **€**
5. Sonstige Nebenkosten: _____ = _____ **€**

= _____ **€**

Summe der Ausgaben = **0,00 €**

Beihilfen und Zuschüsse von anderen Stellen:

von _____ = _____ **€**
von _____ = _____ **€**

Erklärung:

Soweit ich Ausgaben nicht belegen kann, versichere ich auf Dienstpflicht, dass die Angaben richtig sind.

Passau, den .....

.....
Unterschrift der Empfängerin/des Empfängers der Beihilfe