**Stadt Bad Schmiedeberg, Markt 10, 06905 Bad Schmiedeberg**

# Dienstreise

# Auftrag/Antrag

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Abteilung: |  |
| Reiseziel: |  |
| Reisezweck: |  |
| Reisezeit (von/bis): |  |
| Beförderungsmittel: |   Privat-Pkw  Sonstiges: |
| Datum und Unterschrift: |  |

Dienstreise genehmigt bzw. angeordnet:

|  |  |
| --- | --- |
| Datum und Unterschrift (Dienstvorgesetzter): |  |

**Abrechnung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wegstreckenentschädigung(Reisestrecke in km) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ x 0,38 €/km | € |
| Fahrtkosten öffentl. Verkehrsmittelmittel | Belege anfügen | € |
| Nebenkosten und Auslagen | Belege anfügen | € |
| Tagegeld, Übernachtungsgeld |  | € |

 ***GESAMT: €***

 ***==================================================***

Ich versichere pflichtgemäß, dass ich die Dienstreise wie angegeben ausgeführt habe und die aufgeführten Fahrkosten bzw. Nebenkosten tatsächlich entstanden sind. Ich bitte, mir den Gesamtbetrag

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | bar zu zahlen | ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
|  | durch Banküberweisung zu erstatten | IBAN:BIC: |
| -- | aus der Kostenstelle: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum und Unterschrift: |  |

**Auszahlungsanordnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Sachlich und rechnerisch richtig: | (Datum, Unterschrift) |
| Zur Auszahlung angeordnet: | (Datum, Unterschrift) |

|  |  |
| --- | --- |
| Betrag erhalten:(Antragsteller) | (Unterschrift) |