

# Fahrtkostenabrechnung

für die Erteilung von Religionsunterricht  
(für KatechetInnen/ReligionspädagogInnen)

Abrechnungszeitraum: \_\_\_\_\_

Personalnummer: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Vor- und Familienname \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Einsatz im Dekanatsbezirk: \_\_\_\_\_

Benutztes Beförderungsmittel:

- regelmäßig verkehrendes Beförderungsmittel
- privateigenes Kraftfahrzeug
- privateigenes Fahrrad

Einsatz an folgenden Schulen: (Ort, Straße, Schulart, Wochenstunden)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dienstort: \_\_\_\_\_

Stammschule: \_\_\_\_\_

Fahrtstrecke von Wohnung zur Stammschule und zurück: \_\_\_\_\_ km

Für nachstehende Fahrten wird Fahrtauslagenersatz beantragt:

Wochentag	gefahrte Kilometer	abzüglich Fahrtstrecke Wohnung/Stammschule und zurück	mal Tage	erstattungsfähige Kilometer
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Gesamtkilometer:				

Die Richtigkeit der Angaben wird auf Dienstpflicht versichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Evang.-Luth. Dekanat / Schulbeauftragte/r:

\_\_\_\_\_

Stellungnahme des/der Dekanats/Schulbeauftragten:

Die Benutzung von nicht regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln war im angegebenen Umfang notwendig.

ja

nein

Die umstehend gemachten Angaben über den Einsatz werden bestätigt.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen:

Festsetzung der Fahrtkostenerstattung:

Berechnung: \_\_\_\_\_ km x \_\_\_\_\_ € =

_____ €
---------

Zahlungsanordnung

<b>SAP-Belegnr.:</b>	_____	fachl./sachl./rechn. richtig (Namenszeichen)	...../...../.....
Eingangsdatum	HH-Jahr	<b>Auszahlungsanordnung</b>	
BuKr	Deb.-/Kred.Nr.:	Zahlungstermin:	
<b>1000</b>			
KSt/AuftrNr./PSPNr.	SachKto	Datum	Unterschrift
3-0411P061	632100		A 1.5-8