

über die
Akademie der Sozialverwaltung
 Postfach 17 20
 83507 Wasserburg a. Inn

an das
Landesamt für Finanzen
 Bearbeitungsstelle Passau

Name		Vorname		Organisations- und Personalnummer	
				-	
PLZ	Ort		Straße		
Beschäftigungsbehörde (Ort, Name)				Sachgebiet/Referat/Abteilung	
Falls kein Beamten- oder Beschäftigungsverhältnis zum Freistaat Bayern besteht: SteuerID und Geburtsdatum eintragen:					
SteuerID (11stellig)				Geburtsdatum	
Telefon		E-Mail-Adresse		Ich stimme den Bescheidversand per E-Mail zu	
				☐ Ja ☐ Nein	

Bankverbindung (Angabe nur erforderlich, wenn nicht beim Freistaat Bayern beschäftigt, ansonsten erfolgt die Zahlung auf das Bezügekonto)

IBAN					
Auf die Reisekostenvergütung habe ich einen Abschlag erhalten:					Euro

Reiseerläuterung (Bitte füllen Sie die unteren weißen Felder nach folgendem Muster aus:)

Reiseantritt		a) Beginn, Ende, Erläuterung des Dienstgeschäftes (Zweck der Reise)		c) des Amtes wegen unentgeltlich bereitgestellte	
a) Datum		b) Hinfahrt/Rückfahrt von _____ nach _____ mit _____		aa) Einzelmahlzeiten (Fr/Mi/Ab) am _____	
b) Uhrzeit		aa) Fahrkarte		bb) Unterkunft am _____	
		bb) Platzkarte, Bettkarte, Zuschlag		d) Übernachtung in der eigenen Wohnung/Beförderungsmittel	
		cc) Fahrkosten am Dienst-/Wohn-/Geschäftsort		e) Übernachtungskosten am _____ in Höhe mit Frühstück/Mittagessen/	
		dd) Mietwagen usw.		Abendessen, Begründung der Höhe	
		ee) eigenes Fahrzeug: Fahrzeugart / km		f) sonstige Angaben zur Reise (z.B. Begründung der Nebenkosten)	
		ff) Nebenkosten			
		gg) Mitnahmeentschädigung: Anzahl, Name, Dienststelle, Km im Pkw oder Motorrad			
Rückkehr					
c) Datum					
d) Uhrzeit					
1	2		3		
a).....	a)	bis	c) bb) unentgeltl. Unterkunft am:		
b).....	b) Hinfahrt/Rückfahrt von				
	nach/von				
	und zurück mit				
	aa) Fahrkosten :				
c).....	ee) eig. Pkw, gefahrene km :				
d).....	ff) Nebenkosten :				
	gg) mitgenommene Personen : km : im				
a).....	a)	bis	c) bb) unentgeltl. Unterkunft am:		
b).....	b) Hinfahrt/Rückfahrt von				
	nach/von				
	und zurück mit				
	aa) Fahrkosten :				
c).....	ee) eig. Pkw, gefahrene km :				
d).....	ff) Nebenkosten :				
	gg) mitgenommene Personen : km : im				

Anlagen (Bitte Genehmigung beilegen!)

☐ Genehmigung	☐ Allgemeine Genehmigung liegt bereits vor.	Beleganzahl:
--------------------------------------	--	--------------

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die beantragten Kosten sind mir tatsächlich entstanden. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen.

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller/-in

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung ist das Landesamt für Finanzen, - Zentralabteilung -, Rosenbachpalais, Residenzplatz 3, 97070 Würzburg (Telefon: 0931 4504-6770; E-Mail: datenschutzanfrage@lff.bayern.de).

Wir verarbeiten die Daten, um die von Ihnen beantragten Reisekosten abzurechnen. Informationen zur Verarbeitung der Daten und den diesbezüglichen Rechten finden Sie im Internet unter <https://www.lff.bayern.de/ds-info>. Sie erhalten diese Informationen auch unter obigen Kontaktdaten.

Buchungsinformationen für Reisekostenabrechnungsstelle

IHV- Buchung									
	AOSTNr	AOSTErw	HKZ	Kap	Titel	E1	E2	E3	Anteil in Prozent %
A-SOV	1015015	0000000	001	1015	52705	1			
A-GER	1015015	0000000	001	1015	52705	1	2		
A-GAD	1015015	0000000	001	1015	52705	1	3		
FB-Allg	1015015	0000000	001	1002	52502	2	1	1	
Pr-ntD	1015015	0000000	001	1015	45901	1	7		
Pr-tD	1015015	0000000	001	12 03	45901				

Zusatzinformationen der Akademie der Sozialverwaltung bei (nebenamtlichen) Referenten

1. Der Referent erhält Gehaltsbezüge über das LfF

☐ ja

☐ nein (externer Referent)

2. Keine Mitversteuerung der Reisekostenvergütung bei Lehrtätigkeit im Nebenamt

3. Der Referent erhält bzw. erhielt bei mehrtätigen Reisen an der Akademie **unentgeltliche Unterkunft**

4. Die triftigen Gründe für die Benutzung privater Verkehrsmittel werden anerkannt.

☐ ja

☐ nein