

**Antrag auf Fahrtauslagenerstattung**

**für Fahrten von Pfarrerinnen und Pfarrern im Gemeindedienst**

**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 | Personalnummer | Bank |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) | | Kontonummer / IBAN |
| Einsatz (Name der Kirchengemeinde) | | BLZ / BIC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Abrechnungszeitraum 1) | | | vom | | | | bis | | | |
| **Beförderungs-**  **mittel** | öffentlicher  Nahverkehr |  | Personen-  kraftwagen |  | Motorrad  Motorroller |  | Moped  Mofa |  | Fahrrad |  |

1. Bitte wegen der einjährigen Ausschlussfrist mindestens einmal kalenderjährlich abzurechnen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Abkürzungen | Anlass der Fahrt | | Schulart | |
| RU = | Religionsunterricht | G = | Gymnasium |
| MS = | Mittelschule 2) |
| FS = | Förderschule 3) |
| GS = | Grundschule |
| BS = | Berufsschule im dualen System 4) |
| Go = | Schulgottesdienste |  | |
| S = | Schulseelsorge |
| V = | Veranstaltungen mit Teilnahmepflicht | Elternabende, Lehrerkonferenzen u. a. 5) | |

1. **MS** gilt auch für Realschulen.
2. **FS** gilt für alle Förderschulen und für Schulen für Kranke.
3. **BS** gilt auch für Berufsfachschulen, Wirtschaftsschulen, Fachschulen, Fachoberschulen, Berufsober-schulen und Fachakademien.
4. Bitte die jeweilige Veranstaltung im Antrag nennen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **An-lass** | **Schul-art** | **Ort** | **km** |  | **Datum** | **An-lass** | **Schul-art** | **Ort** | **km** |
|  | RU | MS |  |  |  |  |  |  | **Übertrag** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Übertrag** |  |  |  |  |  | **Übertrag** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Anl-ass** | **Schul-art** | **Ort** | **km** |  | **Datum** | **Anl-ass** | **Schul-art** | **Ort** | **km** |
|  |  |  | **Übertrag** |  |  |  |  |  | **Übertrag** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | **Übertrag aus der Anlage** |  |
|  |  |  | **Übertrag** |  |  |  |  |  | **Gesamtsumme** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben auf Dienstpflicht.** | Ort, 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 im Antrag auf Fahrtauslagenerstattung werden bestätigt.** | Ort, Datum | | Schulbeauftragte/Schulbeauftragter | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **An die Antragstellerin/ den Antragsteller sind auszuzahlen:** | **SAP-Belegnr.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | fachl./sachl./rechn. richtig (Namens-zeichen) | …...../…..../….... |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **€** | Eingangsdatum | HH-Jahr  **202** | **Auszahlungsanordnung** | |
| **Berechnung**  Anzahl km: \_\_\_\_\_\_\_  Kilometersatz: \_\_\_\_\_\_\_ € | BuKr.  **1000** | Deb.-/Kred.Nr. | Zahlungstermin  **sofort** | |
| KSt/AuftrNr./PSPNr.  **3-0411-014** | SachKto.  **632100** | Datum | Unterschrift  I. A. |

Stand: 2023-02