|  |  |
| --- | --- |
| UT_WBMW_Schwarz_1C | **Reisekostenrechnung** Jahr: |

**Die zur Abrechnung von Reisekosten erforderlichen personenbezogenen Daten werden unter Berücksichtigung des Landesdatenschutzgesetzes gespeichert.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname des/der Dienstreisenden | | | | | | | | | | Titel | | | Personalnr. | | | | | Dienststelle | | | | | | | | Diensttelefon |
| außerhalb TübingenfestgelegterDienstort  nein  ja, wo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Privatanschrift (Straße, Wohnort) | | | | | | | anderer zweiter Wohnort  ja, wo: | |
| Angestellter/-e / Beamter/-in d. Uni Tübingen  im Ruhestand  Auszubildender/-e  Externe/Gast/Studenten/Doktoranden  Volontär/-in /Referendar/-in  Lehrbeauftragte(r) | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Beigefügt** ist die Dienstreisegenehmigung /  allg. Genehmigung vom | | | | | | | | |
| Kontoinhaber | |  | | | | IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | BIC | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontierungsobjekt (Pflichtangabe: Kostenstelle mit Fonds ODER PSP-Element ODER Innenauftrag:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Kostenstelle (7stellig) | Fonds (4stellig) | PSP-Element / Projekt (Haushaltsprogramm) (10stellig) | Innenauftrag (Haushaltsprogramm) (10stellig) | | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | | |  |  | | --- | --- | | **8** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Beginn Dienstreise**  Datum:  Uhrzeit:  von:  nach: | | | | | | | **Beginn Dienstgeschäft**  Datum:  Uhrzeit: | | | | | | | **Ende Dienstgeschäft**  Datum:  Uhrzeit: | | | | | | Ende Dienstreise Datum:  Uhrzeit:  von:  nach: | | | | | | |
| **Tägliche Rückkehr** | | | nein | | | | | ja – *für jeden Tag Beginn/Ende Dienstreise bei Erläuterungen (unten) angeben!* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Haben Sie im Zusammenhang mit der Dienstreise folgendes erhalten?**  Honorar i.H.v.:  Reisepauschale i.H.v.:  Reisebeihilfe i.H.v.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ihre* Kosten u. Belege**:  (Bitte tragen Sie bei Auslands-dienst-reisen die Beträge in der jew. Landes-währung ein) | Bahn: | | | | | | | | | | ÖPNV: | | | | | | | | | | Flug: | | | | | |
| Priv. KFZ Km: | | | | | | | | | | | | | | | | Fahrrad, E-Bike, Pedelec (Km): | | | | | | | | | |
| Taxi (Begründung): | | | | | | | | | | | | | | | | Mietwagen (Begr., Verbot der priv. Nutzung): | | | | | | | | | |
| Dienst-KFZ: | | | | | | | | | | | | | | | | andere Beförderungsmittel: | | | | | | | | | |
| Nebenkosten: | | | | | | | | | | | | | | | | Sonstige: | | | | | | | | | |
| Übernachtung lt. Beleg:  inkl. Frühstück | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Übernachtungsgeld pauschal für Nächte (**priv. Übernachtung, z. B. Verwandte, Bekannte**) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unentgeltliche Übernachtung am | | | | | | | | | von dritter Seite erhalten | | | | | von KollegInnen übernommen | | | | | | | | in Tagungsgebühr o. ä. enthalten | | | |
| **Abschlagszahlungen/geleistete Vorauszahlungen** der Uni: **EUR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Möchten Sie Tagegeld?** | | | | nein | | | | | ja – *Beantwortung „Zuwendung von dritter Seite“ (s. nachstehend) zwingend!* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Im Rahmen des Dienstgeschäfts gewährte **unentgeltliche Verpflegung** (auch im Flugzeug / Tagungsgebühren)  oder **unentgeltliche Unterkunft** (F=Frühstück; M=Mittagessen; A=Abendessen; Ü=Übernachtung)?  **Keine**  **Ja** (welche? Siehe nachstehend) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum** | | | **F** | | | | | | | | | **M** | | | | | | | **A** | | | | | **Ü=Übernachtung** | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| **Bei Auslandsreisen:** | | | | |  | | | | | | | | | | **Hinreise** | | | | | | | | **Rückreise** | | | |
| **Ort** | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **Datum** | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **Erläuterungen** (Reiseverlauf, tägl. Rückkehr, Datum, Uhrzeit, überhöhte Übernachtungskosten (ab 95,-€ pro Nacht) ggf. auf einem gesonderten Blatt): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben | | | | | | | | | | | | | | | | **Sichtvermerk:** | | | | | | | | | | |
| Datum/Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers | | | | | | | | | | | | | | | | Datum/Unterschrift des/der Leiters/-in der Universitätseinrichtung/des Drittmittelprojekts | | | | | | | | | | |

06/2022