

I. Antrag auf Genehmigung einer	
<input type="checkbox"/> (Auslands-)Dienstreise	<input type="checkbox"/> Fortbildungsreise
Name, Vorname	Matr.nr. / Studiengang/ Funktion VS
PLZ, Wohnort	Telefon:
Reiseziel:	Es fahren mit:
Grund:	<input type="checkbox"/> Reise wird als Mitreisende/r durchgeführt bei:
Voraussichtlicher Reiseverlauf:	
Beginn (Datum/Uhrzeit):	ab <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Hochschule <input type="checkbox"/> anderer Stelle:
Ende (Datum/Uhrzeit):	an <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Hochschule <input type="checkbox"/> anderer Stelle: ----- tägliche Rückkehr: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beförderungsmittel: <input type="checkbox"/> Bahn, Klasse <input type="checkbox"/> Privat-Kfz * BahnCard <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> UStA-Bus <input type="checkbox"/> andere ÖPNV:	*triftiger Gründe:
<input type="checkbox"/> Zuwendung von anderer Seite: <input type="checkbox"/> ohne Kosten für VS	Anlage: ist beigefügt: <input type="checkbox"/> Einladung <input type="checkbox"/> Programm <input type="checkbox"/> Kostenschätzung, - aufstellung (evtl. beigefügt):
Mir ist bekannt, dass die Reise nur angetreten werden darf, wenn sie genehmigt ist:	

Datum / Unterschrift AntragstellerIn	
II. Genehmigung	
<input type="checkbox"/> triftige Gründe für Privatfahrzeugbenutzung werden nicht anerkannt	
<input type="checkbox"/> die Reise wird wie vorstehend genehmigt.	
<input type="checkbox"/> Bitte um Vorlage eines kurzen Berichts	

Datum / Unterschrift VorsitzendeR Vorstand VS	



<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	am	(Datum)
<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	am	(Datum)
<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	am	(Datum)
<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	am	(Datum)
Verpflegung:					
Kostenpauschale enthalten in <input type="checkbox"/> Seminar-/Tagungsgebühr <input type="checkbox"/> Rechnungsbetrag					
<input type="checkbox"/> nein					
<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	am 24.10.2019	(Datum)
<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	am 25.10.2109	(Datum)
<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	am	(Datum)
<input type="checkbox"/> ja,	<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> Mittagessen	<input type="checkbox"/> Abendessen	am	(Datum)
Nebenkosten / Sonstiges (bitte Belege beifügen und begründen):					
-					
Meine Kontodaten:					
KontoinhaberIn:					
Adresse des/r Empfänger/s/In:					
Bank:					
IBAN:					
Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben:					
_____			_____		
Datum			Unterschrift		