

Erstattungsantrag Reisekosten

Landesamt für Finanzen

Name		Vorname		Organisations- und Personalnummer	
PLZ		Ort		Straße	
Beschäftigungsbehörde (Ort, Name)				Sachgebiet/Referat/Abteilung	
Telefon		E-Mail-Adresse		Ich stimme den Bescheidversand per E-Mail zu ☐ Ja ☐ Nein	

Bankverbindung

IBAN						BIC

Euro

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

[illegible]

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

Ggf. nach Rücksprache mit Genehmigungsstelle auszufüllen, sofern Angaben nicht bereits in der Genehmigung enthalten:

Buchung auf: Kapitel	Titel ☐ 52701 ☐	AOST-Nr.	Erw.	Budget-Nr.
Ebenen E1.	E2	E3		
KLR: Buchungskreis	Kostenart	Kostenstelle		Kostenträger
KLR-Info1		KLR-Info2		

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren diesbezüglichen Rechten erhalten Sie unter www.lff.bayern.de/ds-info oder alternativ unter unserer Datenschutz-Telefonnummer 0931 4504-6770.