



ANTRAG auf Genehmigung einer

Wochen- tag	Tag	Monat	bis/ und	Wochen- tag	Tag	Monat	Jahr

Dienstreise **Ausbildungsreise**
Fortbildungsreise

Antrittsort	Abfahrtszeit	Beginn des Dienstgeschäftes	Voraussichtliche Dauer der Dienstreise				
Beendigungsort			unt. 6 Std.	bis 8 Std.	bis 12 Std.	üb.12 Std.	Tage

Antragsteller/Antragstellerin

Name, Vorname, Wohnort	BesGr./Verg.Gr	Sachgebiet	Abteilung
------------------------	----------------	------------	-----------

Weitere Teilnehmer

Name, Amtsbezeichnung, Sachgebiet	(Anmerkung: z.B. Begründung f. weitere Teilnehmer)
-----------------------------------	--

Reiseziel, Zweck der Dienst-/Ausbildungsreise

Zielort/Ortsteil (bei größeren Städten bitte Behörde oder Firma angeben)	Reisezweck (Unterlagen bitte beilegen)
--	--

Beantragtes Verkehrsmittel

Öffentliches Verkehrsmittel Besitzen Sie eine Zeitkarte für diese Strecke (o. auch Teilstrecke)? ja nein Bahncard 1./2. Klasse ja nein Dienstwagen der Stadt Deggen Dorf Mitfahrt bei _____	Eigenes Kfz Abrechnung Wegstreckenent- schädigung	Begründung bei eigenem Kfz: (Nur bei Triftigen Gründen i.S. des Art. 6 Abs. 1 Satz 3 BayRKG kann Sachschadensersatz geleistet werden) Keine höheren Kosten als bei öffentl. Verkehrsmittel Triftige Gründe: kein öffentliches Verkehrsmittel erhebl. Zeitersparnis Mitnahme von _____ Teilnehmern
---	---	---

Reisekosten

Ersatz durch Dritte (z.B. gem. Art. 13 Abs. 1 Nr. 4 KG) bzw. besonderen Reisekostentitel ja, nämlich	Amtl. Verpflegung oder Verpflegung von dritter Seite wird gewährt. wird nicht gewährt.
---	--

Bestätigung der dienstl. Notwendigkeit u. Wirtschaftlichkeit

Datum, Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin	Unmittelbarer Vorgesetzter/Vorgesetzte	Sachgebiets-/Abteilungsleitung
---	--	--------------------------------

Zugeteiltes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> Öffentl. Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> Dienstwagen der Stadt Deggen Dorf <input type="checkbox"/> Mitfahrt bei _____ <input type="checkbox"/> Eigenes Kfz <input type="checkbox"/> _____	Entscheidung <input type="checkbox"/> Genehmigt, entsprechend dem zugeteilten Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> Nicht genehmigt <input type="checkbox"/> Genehmigt mit folgenden Maßgaben <input type="checkbox"/> Das Vorliegen triftiger Gründe für die Benutzung des eigenen Kfz wird anerkannt. <input type="checkbox"/> Ohne triftige Gründe <input type="checkbox"/> Die Benutzung des eigenen Kfz ist mangels triftiger Gründe nicht notwendig; daher nur Erstattung der Kosten, die beim Benutzen eines regelmäßig verkehrenden Beförderungsmittels entstehen würden. <input type="checkbox"/> Die Reise ist am Dienort anzutreten und zu beenden.
--	--

STADT DEGGENDORF

Im Auftrag:

Verteiler:

- Antragsteller**
- Reisekostenstelle (HA /SG 02)**

Anna Eder
Oberbürgermeisterin

Abteilungsleiter/in