



# Antrag auf Fahrt-/Reisekostenerstattung

(grüne Felder ankreuzen, weiße Felder ausfüllen)

Für eine  DVag oder  RDL (Zutreffendes ankreuzen) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\*Beantragung innerhalb einer Frist von 6 Monaten (§§187 ff BGB)

## Antragsteller

Vorname		Name		PK	
Straße, Hausnummer				PN	
PLZ, Ort					
Erreichbarkeit (freiwillig)					

**Ich beantrage die Erstattung der Fahrt-/Reisekosten, die mir aufgrund meiner Zuziehung bzw. Heranziehung entstanden sind.**

## Transportmittel (Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

<input type="checkbox"/> Bahn/ÖPNV	Kosten (Belege anfügen) €			
<input type="checkbox"/> PKW		Gefahrene km (Anreise)		
	Kennzeichen		Gefahrene km (Abreise)	

## Zusätzliche Bemerkungen (z.B. Mehrkilometer durch Mitfahrer, veränderter Reiseverlauf)

--

## Sonstige Kosten (z.B. Start- und Nenngeld, Erstattung nur gegen Belege)

Beschreibung		Kosten* €	
Beschreibung		Kosten* €	

Ich bitte um Erstattung und Überweisung auf

IBAN		BIC	
Bankname		Ort	

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. O.g. Kosten sind mir wirklich entstanden.

Unterschrift		Ort, Datum	
--------------	--	------------	--

## Nicht ausfüllen (nur für den Dienstgebrauch)

Sachlich richtig, Angaben zur Person richtig, Zahlungsanspruch besteht

Unterschrift (Name, DstGrd/Amtsbez.)	Unterschrift (Name, DstGrd/Amtsbez.)