|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 07 Empfänger (NAME, Vorname) -35- | | | | **Auszahlungsanordnung für**  **Reisekosten**  **An die Staatsoberkasse Bayern**  **in Landshut** | | | | |  | |  |  | |  | |  | Beleg-Nr. |
|  | | | |  | |  | *Eingangs-*  *stempel*  *der Dienststelle* | |  | |  |
| 08 Straße, Haus-Nr. -35- | | | |
|  | | | | TL-Nr. |
| 09 Postleitzahl, Ort -32- | | | |  | |  |  | |  | |  |
|  | | | |
| Geschäftsnummer LfF (siehe Gehaltsabrechnung) | | | |
|  | | | |
| E-Mail-Adresse bzw. Telefonnummer für Rückfragen | | | | 14 Verwendungszweck für Empfänger -27- | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Anordnende Dienststelle (vollständige Anschrift)  Büro für Gender und Diversity  Universitätsstraße 22  91054 Erlangen | | | | 11 Kurzbezeichnung des Kreditinstituts | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 12 IBAN -34- | | | | | | 13 BIC -11- | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| 01 Buchungsstelle -17- | | | | | | 02 Anordnungsstellen-Nr. -14- | | | | | | | |
| **1519 547 73-0** | | | | | | **140 001-9** | | | | | | | |
| 01 a Kostenart | | [Kostenstelle](https://www.idm.fau.de/dip/costcenter/costcenter) | | | | 05 Betrag (EUR) | | | | | 10 Art der Zahlung  1 = bar  2 = postbar  5 = Verrechnung | | |
|  | |  | | | |  | | | | |
| 04 HÜL-A Nr. -6- | | Namensz. | | | | 21 Verrechnungsbetrag -13- | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
| 22 Abschlags-Schl. | | 1 = 1. Abschl.-Zahlung  2 = weitere Abschl.-Zahlung  9 = Schlusszahlung | | 03 Abschlags-Nr. -7- | | | | | | 23 Summe abger. Abschl.z. (EUR) | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| Haushaltsjahr | 15 Fällig am | | | Betrag von Summe 5 in Worten (ab 1.000 EUR) | | | | | | | | | | | | | |
| **2019** |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***nur von der berechnenden Stelle auszufüllen***  Berechnung der Reisekostenvergütung und Begründung der Ausgabe (VV Nr. 10 zu Art. 70 BayHO):  Tagegeld für eintägige Dienst-/Fortbildungs-/Vorstellungsreisen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tag(e) zu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  Tagegeld für mehrtägige Dienst-/Fortbildungs-/Vorstellungsreisen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tage zu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  Tagegeld für mehrtägige Dienst-/Fortbildungs-/Vorstellungsreisen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tage zu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  Tagegeld für mehrtägige Dienst-/Fortbildungs-/Vorstellungsreisen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tage zu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  Übernachtungsgeld lt. Beleg ohne Frühstück \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Übernachtungsgeld pauschal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nächte zu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  Fahrkosten  Wegstreckenentschädigung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km zu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  Mitnahmeentschädigung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km zu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  Nebenkosten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  EUR | | | | |
| Summe | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR | | | | |
| Ab: Zuwendungen von dritter Seite (Art. 3 Abs. 3 BayRKG) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Abschlag / bereits bezahlt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **noch auszuzahlen /** wiedereinzuziehen (rot) | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** EUR  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** EUR  EUR | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sachlich richtig - und - rechnerisch richtig  Erlangen/Nürnberg, den ........................... .................................................................. | | | | | | | **Prüfungsvermerk** (VV Nr. 8.1 zu Art. 79 BayHO):  1. Geprüft  2. Auszuzahlen / zu verrechnen mit | | | | | | | | | | |
| Unterschrift (VV Nrn. 6 bis 9 und 10.4 zu Art. 70 BayHO) | | | | | | |  | Bh | | Buchungsstelle | | | | | ASt-Nr. | | |
| Der Betrag ist, wie oben angegeben, auszuzahlen und zu buchen. | | | | | | |  |  | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | |
| Erlangen/Nürnberg, den ........................... | | | | | | |  | \* | |  | | | | |  | | |
| .........................................................................................................  Unterschrift des Anordnungsbefugten (VV Nr. 10 zu Art. 70 BayHO) | | | | | | | Bh \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Namensz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\* Ggf. Fortsetzung auf der Rückseite* | | | | | | | | | | |
| **Betrag erhalten**   in bar   durch Scheck der ........................... | | | Ausgezahlt durch | |  Verrechnung   Lastschrifteinzug   * Überweisung | | Eingangsstempel der Kasse | | | | | | | | | | |
| ..............................................................  Ort, Datum, Unterschrift | | | am ................................ | | Kreditinstitut  ................................ | |
|  | | | Unterschrift: ................................ | | | |

***Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden! Die schattierten Felder auf der Vorderseite***

***müssen auch ausgefüllt werden! Der Anspruch auf Reisekostenvergütung erlischt, wenn er nicht innerhalb von 6 Monaten geltend gemacht wird (Art. 3 Abs. 5 BayRKG).***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reisekostenabrechnung | | | | | | | | | | | | | | | *(bitte* ***mit******allen Originalbelegen*** *und der* ***Original-Dienstreisegenehmigung*** *einreichen)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anreise** ab Dienststelle oder  Wohnung  Sonstiger Ort: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| mit  Bahn  eig. PKW  Flug | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| am |  |  | | |  | | | um | | | |  | | | | | | Uhr | | | Geschäftsorte: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ankunft am | | | |  | | |  | | |  | | | | um | |  | | | | Uhr | | | | | | *(Bei mehreren Orten bitte formloses Beiblatt beifügen).* | | | | | | | | | | | | | | | |
| bei Auslandsreisen: Grenzübertritt oder Landung am 1. Flughafen des Ziellandes am | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | um | |  | Uhr |
| Beginn des Dienstgeschäfts am **Geschäftsort** (Datum) am: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | um | |  | Uhr |
| Ende des Dienstgeschäfts am **Geschäftsort** (Datum) am: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | um | |  | Uhr |
| **Rückreise** nach | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | mit  Bahn  eig. PKW  Flug | | | | | | | | | | | | |  | | |
| am |  |  | | | |  | | | um | | |  | | | | | | Uhr | | | | | | | | Ankunft am | | | | | | | |  |  | |  | um | |  | Uhr |
| **1 a. Tagegeld** | | | | | | | | | | | | | Verzicht auf Tagegeld | | | | | | | | | | | | | privater Aufenthalt | | | | | | | |  | | | Tage | | | | |
| ***nur bei Flugreisen:*** | | | | | | | | | | | | | Während des Fluges wurde **keine** Verpflegung angeboten. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***nur bei Auslandsreisen:*** | | | | | | | | | | | | | Kantinenessen war grundsätzlich möglich. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1 b. Unentgeltliche Verpflegung / Verpflegung im Flugzeug**  *(Bitte Datum eintragen und entsprechendes ankreuzen - auch bei Verzicht auf Tagegeld):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| vom bis bzw. am | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Früh | | | | Mittag | | Abend | | | | | in Teilnahmegeb. enth. | | | | | | Von der FAU gezahlt/gebucht. | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **2. Übernachtungskosten** | | | | | | | | | | | | | | | | | bereits bezahlt von: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Anzahl der Nächte mit Übernachtungsgeld: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pauschale bzw. | | | | | | | | | | | Rechnungsbeleg: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | EUR | | | Frühstück war **nicht** in Rechnung enthalten | | | | | | | | | |
| Die Überschreitung der Übernachtungssätze war aus dienstlichen Gründen notwendig.  (z. B. Nähe des Hotels zum auswärtigen Dienstort zwingend erforderlich, Einsparung von erheblichen Fahrtkosten,  keine günstigere Unterkunft verfügbar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Übernachtung in der eigenen Wohnung/Zweitwohnsitz in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | am: | |  | | | | | | |
| Unentgeltliche Übernachtung (z.B. Einladung Projektpartner) am: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **3. Fahrtkosten (triftige Gründe für die Benutzung des Taxis sind anzugeben!)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bahn: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | EUR | | ÖPNV: | | | | | | | | | | |  | | | | | | EUR |
| Miet-Kfz: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | EUR | | Sonstiges Verkehrsmittel/Taxi: | | | | | | | | | | |  | | | | | | EUR |
| Flug: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | EUR | | diverses: | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Privates Fahrzeug: | | | | | | | | Kfz  Motorrad  Moped  Fahrrad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | gefahrene **km:** | | |  | | | | | | |
| bei triftigen Gründen für die Benutzung des Taxis / Pkw (auch bei der Fahrt zum Flughafen);  Business Class / Sitzplatzreservierung im Flugzeug bitte Beiblatt mit dienstlicher Begründung beifügen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mitnahmeentschädigung:** im eigenen Kfz mitgenommene Dienstreisende *(****nur Beschäftigte des Freistaates Bayern****):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name(n): | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | km |
| Name(n): | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | km |
| **4.** **Nebenkosten** *Kauf BahnCard Business; dienstliche Nutzung Telefon/Internet bitte begründen.*  *Gegebenenfalls Beiblatt beifügen. Bitte auch eintragen wenn vom Lehrstuhl vorab bezahlt.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | EUR |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | EUR |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | EUR |
| **5.**  **Abschlag** erhalten *(Bitte Kopie der Auszahlung beifügen.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | EUR |
| **6.**  **Kosten** wurden **direkt von der Dienststelle oder von Dritten** bezahlt.  *(Bitte Belege beifügen.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | EUR |
| Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. Die angegebenen Auslagen sind mir tatsächlich entstanden.  Erlangen/Nürnberg, den       .......................................................................................................  Unterschrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |