

I. Antrag auf Genehmigung einer Dienstreise

Personalnummer: _____

Budgetverantwortliche Kostenstelle: 6453		SAP-Belegnummer: (nur von FIBU auszufüllen)	
Name, Vorname		Dienstort:	
a) Dienstreisende(r) b) Mitreisende(r)		1. Wohnsitz	2. Wohnsitz
Beschäftigte/-r des KIT: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, sondern: <input type="checkbox"/> Gastvortrag <input type="checkbox"/> Kooperationspartner/-in <input type="checkbox"/> Doktorand/-in <input type="checkbox"/> Student/-in <input type="checkbox"/> Stipendiat/-in			
Reiseziel:	Bad Herrenalb		
Reisegrund:	KSETA/GRK Doktoranden-Workshop		
Beginn der Reise Datum, Uhrzeit	Beginn der Dienstgeschäfte Datum, Uhrzeit	vorauss. Ende der Dienstgeschäfte Datum, Uhrzeit	Ende der Reise Datum, Uhrzeit
03.06.2020	03.06.2020	05.06.2020	05.06.2020
Reiseantritt von: <input type="checkbox"/> Wohnung		<input type="checkbox"/> Dienststelle	<input type="checkbox"/> anderer Stelle
Reiseunterbrechung (Grund): _____		von _____	bis _____
Tägliche Rückkehr (bei mehrtägigen Dienstreisen):		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Beförderungsmittel:			
<input type="checkbox"/> Bahn	<input type="checkbox"/> Großkundenrabatt	<input type="checkbox"/> BahnCard	<input type="checkbox"/> Mitfahrer
<input type="checkbox"/> Dienst-Kfz (Grund): _____		<input type="checkbox"/> Privat-Kfz (Grund): _____	
<input type="checkbox"/> Flugzeug		<input type="checkbox"/> Freiflugmeilen/Bahnkomfort-Punkte (dienstlich erworben)	
<input type="checkbox"/> Andere (Grund): _____			
Mir ist bekannt, dass die Reisekostenabrechnung innerhalb einer Ausschlussfrist von sechs Monaten schriftlich zu beantragen ist. Die Frist beginnt mit dem Tag nach Beendigung der Reise.			
		Datum	Unterschrift Reisende(r)

II. Dienstreisegenehmigung (Bitte ankreuzen und Buchungsstelle eintragen)

Reiseantritt von: <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Dienststelle <input type="checkbox"/> anderer Stelle			
Kostenerstattung: <input type="checkbox"/> Volle Kostenerstattung nach dem Landesreisekostengesetz (Dienstreise)			
<input type="checkbox"/> Teilerstattung		<input type="checkbox"/>%	<input type="checkbox"/> EUR
<input type="checkbox"/> Keine Kostenerstattung			
Kontierung:	Kostenstelle oder PSP-Element/Innenauftrag	Sind die Ausgaben für ein steuerpflichtiges Projekt: (bitte ankreuzen)	Nur auszufüllen von: Finanzbuchhaltung
		<input type="checkbox"/> Ja ____% Anteil	St. kz.
		X <input checked="" type="checkbox"/> Nein	Sachkonto
		<input type="checkbox"/> Ja ____% Anteil	Nur auszufüllen von: PSE
		<input type="checkbox"/> Nein	Betrag
Eintrag PSE: Betrag in Worten (unter 1000 Euro entbehrlich): _____			

Telefonnr. für Rückfragen: 0721 608 48364 **Name:** **Barbara Lepold** **E-Mail:** Barbara.Lepold@kit.edu

Nur von FIBU auszufüllen	Kreditor:	Buchungsperiode/Jahr:	Stempel:
	Erfasser/in:	Gezahlt am:	

U_PSE_DR_AN_01_06-17

Datum Unterschrift Institutsleiterin/Institutsleiter/Dekanin/Dekan Bereichsleiterin/Bereichsleiter/Vizepräsidentin/Vizepräsident/Präsident (Bei Reisen von Professorinnen/Professoren während der Vorlesungszeit)	Datum Unterschrift Gesamtbudgetverantwortliche(r)
--	---

III. Reiseablauf (Von Antragsteller/in auszufüllen)

1. Hinreise		Datum	Uhrzeit	Euro
Reisebeginn von Wohnung mit:				
oder Reisebeginn von Dienststelle mit:				
Abfahrt in				
Ankunft in				
Bei Auslandsreisen: Zeit des Grenzübertritts (Ausreise)				
Bei Flugreisen: Landung				
Beginn des Dienstgeschäftes:				
Ende des Dienstgeschäftes:				
Fahrten am auswärtigen Geschäftsort:				
2. Rückreise				
Abfahrt in				
Ankunft in				
Bei Auslandsreisen: Zeit des Grenzübertritts (Einreise)				
Bei Flugreisen: Landung				
Ende der Dienstreise in Dienststelle mit:				
oder Ende der Dienstreise in Wohnung mit:				
3. Fahrtkosten				
Bahn <input type="checkbox"/> Großkundenrabatt <input type="checkbox"/> BahnCard (<input type="checkbox"/> Klasse <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/>				
Flug				
Zum Dienstreiseverkehr zugelassenes Privat-Kfz (Pol. Kennzeichen)				Gefahrene km
Zum Dienstreiseverkehr nicht zugelassenes Privat-Kfz				Gefahrene km
4. Mitgeführtes Gepäck				kg
5. Mitfahrer(in) / Institut				
6. Übernachungskosten (Mehrbetrag bitte ausführlich begründen)				
<input type="checkbox"/> incl. Frühstück <input type="checkbox"/> ohne Frühstück <input type="checkbox"/> private Unterkunft <input type="checkbox"/> ohne Beleg				
7. Nebenkosten (z. B. Tagungsbeiträge, Gebühren für dienstliche Telefongespräche)				
8. Zuwendungen von dritter Seite (unentgeltliche Mahlzeiten, Mahlzeiten in Tagungsbeitrag/Bordverpflegung/Unterkunft enthalten; Freiflugmeilen etc.)				
<input type="checkbox"/> keine		<input type="checkbox"/> Mahlzeiten:	Frühstück	Mittagessen
		ja, welche (Anzahl):	_____	
<input type="checkbox"/> Übernachtung: ja, Institut ²⁾		<input type="checkbox"/> Reisebeihilfe	_____	
<input type="checkbox"/> Übernachtung: ja, dritter Seite				Summe Flugmeilen/ Bahnkomfort-Punkte
9. Abschläge an Antragsteller/in (Vorschuss):				
10. Geleistete Vorauszahlungen des Instituts (z.B. Bahn, Flug, Hotel usw.) - Bitte Belegkopien beifügen !				
Bankverbindung für die Überweisung der Reisekostenvergütung:				
IBAN:		BIC:	Geldinstitut:	
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.				
Karlsruhe, den				
Unterschrift				

1) Nur ausfüllen von BahnCard-Besitzern/innen bei Privat-Kfz-Benutzung, da nur BahnCard-Fahrtkosten erstattungsfähig sind.
 2) Kopie des Belegs bitte beifügen