### Formular zur Beantragung von Auslagenersatz für die Durchführung eines Lehrauftrages

|  |  |
| --- | --- |
| **Fachbereich:** |  |
| **Semester:** |  |

# Angaben zur Person

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Straße |  | PLZ, Wohnort |  |
| Tel.-Nr.  |  | E-Mail |  |
| BIC: |  |
| IBAN: |  |

# Angaben zum Reiseverlauf

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Es wurden |  | (Anzahl) Reisen zwischen |
|  |  | (Geschäfts- bzw. Wohnort) und Marburg **und zurück** durchgeführt |

# Angaben zum Auslagenersatz bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fahrpreis für einfache Fahrt II. Klasse |  |  EURO |

# Erstattung nur bei Vorlage von Originalbelegen möglich

# Angaben zum Auslagenersatz bei Benutzung des eigenen Kfz

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der gefahrenen km pro durchgeführter Reise (Hin- und Rückfahrt) |  |

☐ Es liegen keine triftigen Gründe vor (0,21 € / km)

☐ Es liegen folgende triftige Gründe vor (0,30 € / km):

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **Sonstige notwendige und bewilligte Auslagen (z. B. Übernachtungskosten):**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Ich versichere pflichtgemäß die **Vollständigkeit** und **Richtigkeit** meiner Angaben.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

***Angaben des Dekanats / der Einrichtung***

☒ Das Vorliegen der triftigen Gründe bei der Benutzung des privaten Kfz wird bestätigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der **maximale** Erstattungsbetrag soll  |  | **€** nicht überschreiten. |
| Die Bezahlung erfolgt zu Lasten der Kostenstelle/ des Projekts |  |

Ort, Datum Unterschrift des Kostenstellenverantwortlichen