

Formular zur Beantragung von Auslagenersatz für die Durchführung eines Lehrauftrages

Fachbereich: _____

Semester: _____

1. Angaben zur Person

Name, Vorname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Tel.-Nr. _____ E-Mail _____

IBAN _____

Ich bin Beschäftigte/-r des Landes Hessen und habe ein Landesticket

nein ja Die Erstattung der Fahrtkosten ist dennoch erforderlich. **Begründung:**

2. Angaben zum Reiseverlauf

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

3. Angaben zum Auslagenersatz bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

Fahrtpreis für einfache Fahrt II. Klasse _____ EURO

Erstattung nur bei Vorlage von Originalbelegen möglich

4. Angaben zum Auslagenersatz bei Benutzung des eigenen Kfz

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

Es liegen folgende triftige Gründe vor:

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

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

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/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 der/des Kostenstellenverantwortlichen