|  |
| --- |
| **Antrag auf Genehmigung einer Dienstreise** |
| **Name und Vorname der/des Dienstreisenden**      | **Beschäftigungsverhältnis (Prof./ LfbA / Verw. MA)**       |
| **Adresse des Dienstortes während der Dienstreise (Straßenname, Nr., PLZ, Ort, Land)**      | **Adresse des Wohnortes während der Dienstreise** **(Straßenname, Nr., PLZ, Ort, Land)**      |
| **Zweck der Dienstreise**      |
| **An der Dienstreise sollen außerdem teilnehmen** (Name, Vorname)      |
| **Abfahrt Dienststelle/Wohnort**      (Datum+Uhrzeit) | **Beginn des Dienstgeschäftes**      (Datum+Uhrzeit) | **Rückkehr zum Dienstort/Wohnort**      (Datum+Uhrzeit) |
| **Die Dienstreise soll ausgeführt werden:**mit regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln: [ ]  Bus/Bahn [ ]  Flugzeug **\*** |
| Ich besitze eine Bahncard 25/50/100:       |
| [ ]  mit Dienstkraftfahrzeug / Mietfahrzeug\* | [ ]  mit privatem Kraftfahrzeug / zweirädrigem Kraftfahrzeug: |
| [ ]  mit privatem Fahrrad |
| \* Begründung (ggf. separates Blatt beifügen): z. B. Vergleichsrechnung      |
|      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift der/des Dienstreisenden |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift der/des Vorgesetzten |

|  |
| --- |
| **Dienstreisegenehmigung** |
| **1. Stellungnahme der Reisekostenstelle** |
|  [ ]  keine Bedenken (**bei ausländischen Dienstreisen:** unter Vorbehalt einer gültigen A1-Bescheinigung + ggf. erforderlichen arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchung)  [ ]  Änderungsvorschläge: Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. Genehmigung der/des** (Kanzlerin bzw. Rektors) |
|  [ ]  Die Dienstreise wird antragsgemäß genehmigt. [ ]  Die Dienstreise wird unter folgenden Änderungsvorschlägen genehmigt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Die Dienstreise wird abgelehnt aufgrund: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum und Unterschrift der Kanzlerin bzw. des Rektors |