

Raum für Eingangsstempel

Reisekostenrechnung

Bitte Vorder- und Rückseite in
Druckbuchstaben ausfüllen

HHJ	Kapitel	Titel	HÜL-Nr.
	04	527 01	
Sachlich -und- Rechnerisch richtig Richtig und vollständig erfasst.			
..... Datum	 Unterschrift	

VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN

Personalnummer beim LBV	Arbeitsgebiet beim LBV	 Bitte stets angeben, wenn die Bezüge vom Landesamt für Besoldung und Versorgung (LBV) gezahlt werden.			
11	Empfangsberechtigter (Name, Vorname)				
	- 36 -				
12	Straße, Haus-Nr.	13	PLZ	14	Ort
	- 17 -		- 5 -		- 16 -
15	BIC (11 Zeichen)		16	IBAN (22 Zeichen)	
17	Kreditinstitut (Kurzform mit Ortsbezeichnung)				
Amts-/Dienstbezeichnung		Bes./Verg.Gr.	Mit Wohnung ?		Trennungsgeldbezieher ?
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dienststelle / Schule			Dienstort / Schulort		

