
Name, Vorname

Wohnort

An die
Muthesius Kunsthochschule
Legienstraße 35

Straße

24103 Kiel

Bankverbindung

IBAN BIC

Fahrtkostenerstattung

Der Lehrauftrag über ____ Semesterwochenstunden im Sommersemester 20__ Wintersemester 20__ wurde von mir im vollen Umfang wahrgenommen. Ich bitte nun um Fahrtkostenerstattung für Fahrten, die zwischen meinem Wohnort und der Muthesius Kunsthochschule Kiel, Studiengang _____ durchgeführt wurden.

Die Fahrtkosten betragen für

1 Wochenkarte (2. Klasse)	_____ €		
1 Monatskarte (2. Klasse)	_____ €		
1 Tageskarte (2. Klasse)	_____ €	=	_____ €
Nebenkosten (An- und Abfahrt)	_____ €		
Wegstreckenentschädigung	_____ km x 0,20 €	=	_____ €

An monatlichen Fahrtkosten sind mir entstanden im

SS 20 ____ WS 20 ____

April	Oktober	_____ Tage	x	_____ €	=	_____ €
Mai	November	_____ Tage	x	_____ €	=	_____ €
Juni	Dezember	_____ Tage	x	_____ €	=	_____ €
Juli	Januar	_____ Tage	x	_____ €	=	_____ €
August	Februar	_____ Tage	x	_____ €	=	_____ €
September	März	_____ Tage	x	_____ €	=	_____ €
Fahrtkosten insgesamt		_____ Tage	x	_____ €	=	_____ €

Ich bin darüber informiert, dass die Fahrtkostenerstattung gemäß Bundesreisekostengesetz **spätestens 6 Monate nach Abschluss der Reise/Semesters zu beantragen** ist (siehe auch Merkblatt für Lehrbeauftragte). Ich bestätige, dass ich bei der Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln die **Originalbelege** beigefügt habe. Außerdem ist mir bekannt, dass eine Wegstreckenentschädigung nur gezahlt werden kann, wenn diese Kosten wesentlich **niedriger** liegen als die für öffentliche Verkehrsmittel. Vergleichsberechnung/Begründung für PKW-Benutzung:
Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit aller Angaben

Datum

Unterschrift des/der Lehrbeauftragten

Die sachliche Richtigkeit wird bescheinigt. Der Lehrauftrag wurde während der gesamten Dauer des o.a. Semesters in vollem Umfang wahrgenommen. Ein Anspruch auf Fahrtkostenerstattung ist daher gegeben.

Datum

Unterschrift zuständige/r Professor/in

