

1273	Formular Personalverwaltung	
	Antrag Fahrtkostenerstattung	

**Name Mitarbeiter\*in:**

**Einrichtung:**       EMH       AHF

Kosten entstanden durch:	Entstandene Kosten	
<b>Privates Kfz</b> <i>Grund der Nutzung:</i>	Bitte tragen Sie die gefahrenen Kilometer und den zu erstattenden Betrag ein:  _____ gefahrene km	€ _____
<b>Private(s)(r) Motorrad/Motorroller/Moped/Mofa</b> <i>Grund der Nutzung:</i>	Bitte tragen Sie die gefahrenen Kilometer und den zu erstattenden Betrag ein:  _____ gefahrene km	€ _____
<b>Miet-Kfz</b>		€ _____
<b>Bahn</b>		€ _____
<b>Flug</b>		€ _____
<b>ÖPVN</b>		€ _____
<b>Sonstige Nebenkosten</b> (z. B. Taxinutzung, Kauf einer Bahncard, Telefon- und/oder Internetnutzung)  <i>Entstanden durch:</i>   <i>Begründung:</i>		€ _____
<b>Kosten gesamt</b>		€ _____

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Mitarbeiter/in

\_\_\_\_\_  
*genehmigt:* Datum/Unterschrift/EL