

Schule

Schulkennzahl

Familienname

Vorname

Unterschrift

Familienname

Vorname

Unterschrift

Familienname

Vorname

Unterschrift

Familienname

Vorname

Unterschrift

## Bildungsdirektion für Oberösterreich

### Fachbereich Berufsschulen

**4040 Linz, Sonnensteinstraße 20**

(im Dienstweg)

### Antrag für Dienstreiseauftrag

Reisezweck:

Seminarnummer:

Ort / Reiseziel:

Tag, Uhrzeit (Beginn und Ende)  
der Dienstverrichtung:

Tag und Uhrzeit der Abfahrt und der  
voraussichtlichen Rückkehr:

Verrechnung amtl. KM-Geld

Verrechnung ÖVM bzw. BEZU\*

Begründung:

Verrechnung amtl. KM-Geld nur mit Begründung gem.  
RS 11/2023 RGV\*\* Punkt 5.1 lit d

#### Anlagen:

### Berufsschule

Eingangsstempel Schule - Zahl .....

befürwortet

nicht befürwortet

Begründung bei Nichtbefürwortung:

\* BEZU (Beförderungszuschuss)

\*\* RGV (Reisegebührenverrechnung)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Direktor/in