

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