

## ANTRAG auf Reisekostenpauschale

Semester:  Jahr

Institut für:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Bezeichnung  
des Lehrauftrages \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Ich habe einen Erst- oder Zweitwohnsitz in Mecklenburg-Vorpommern  ja  nein

Ich unterrichte wöchentlich und beantrage die Auszahlung der Reisekostenpauschale in Höhe von 550 Euro.

Ich unterrichte im Block; meine Reisekosten betragen \_\_\_\_\_ Euro.  
(erstattungsfähig bis max. 550 Euro, Nachweise sind nicht beizufügen)

Ich bitte um Auszahlung auf

mein bekanntes Konto.

folgendes Konto bei der Bank \_\_\_\_\_

IBAN

BIC

Datum und Unterschrift  
Antragsteller\*in \_\_\_\_\_

7175 / 42961 / UT 02 / \_\_\_\_\_ / 1614/1604

Bearbeitungsvermerk: