

Einrichtung/Fakultät:

Name des Anordnungsbefugten* bzw. Projektleiters:

Bezeichnung des Drittmittel- oder Landesförderprojektes:

Buchungsstelle und Projektnummer bzw. Kostenstelle:

Regelung zur Reisekostenerstattung

für Personen ohne gesetzlichen oder tariflichen Anspruch auf Reisekostenvergütung - A

(entsprechend II Nr. 1 der Richtlinien zur Reisekostenerstattung an der Universität Leipzig, gültig ab 1. Januar 2015, siehe Homepage des Personaldezernates unter „Service/Rechtliche Regelungen/Rechtliche Regelungen Reisekosten/Trennungsgeld“ *(Bitte vollständig ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen und unterschreiben!)*)

Herr/Frau

wohnhaft (Adresse):

soll als:

- | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Student | <input type="checkbox"/> Stipendiat | <input type="checkbox"/> Praktikant | <input type="checkbox"/> Doktorand |
| <input type="checkbox"/> Ruhestandsprofessor (ehemals angestellt o. verbeamtet) | | | |

mit dem **Reisezweck**

dem **Reiseziel**

und der voraussichtliche **Reisedauer** von _____ bis _____

im Interesse der Universität Leipzig tätig werden und erhält hierfür seine Reisekosten:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> in sinngemäßer Anwendung des Sächsischen Reisekostengesetzes |
| <input type="checkbox"/> in sinngemäßer Anwendung des Sächsischen Reisekostengesetzes, ausgenommen Tagegeld |
| <input type="checkbox"/> in sinngemäßer Anwendung des Bundesreisekostengesetzes |
| <input type="checkbox"/> in sinngemäßer Anwendung des Bundesreisekostengesetzes, ausgenommen Tagegeld |
| <input type="checkbox"/> zum Teil in sinngemäßer Anwendung des Sächsischen Reisekostengesetzes oder Bundesreisekostengesetzes und zwar folgendermaßen (bitte exakt angeben): |

erstattet. Darüber hinaus werden keine weiteren Reisekosten erstattet.

Der Unterzeichner bestätigt, dass er anordnungsbefugt ist und dass – sofern es sich um Drittmittel bzw. Landeszuwendungen handelt – der hier von ihm festgelegte Umfang der Reisekostenerstattung den Verwendungsrichtlinien des Geldgebers nicht widerspricht. Für die Richtigkeit seiner Angaben trägt er die alleinige Verantwortung.

Datum

Unterschrift Anordnungsbefugter bzw. Projektleiter

Von Herrn/Frau

zustimmend zur Kenntnis genommen:

Datum

Unterschrift des Reisenden

* Grammatisch maskuline Personenbezeichnungen in o. g. Regelungen gelten gleichermaßen für Personen weiblichen und männlichen Geschlechts