

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:
.....	.....

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

Datum

Unterschrift des Reisenden