

## ANTRAG AUF GENEHMIGUNG EINER DIENSTREISE<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Originalantrag mit der Einladung bitte an den ERASMUS-Hochschulkoordinator senden.

### **ANTRAGSTELLER**

Bei Kostenübernahme gilt die zurückgesandte Kopie als Antragsbestätigung.

(TITEL) NACHNAME	VORNAME(N)
E-MAIL	TELEFON
DIENSTSTELLE AN DER HUMBOLDT-UNIVERSITÄT, FAK./INST./ABT./ZE/ZI	

Ich bin an der HU beschäftigt:       ja       nein

Antrag auf Kostenerstattung:       ja       nein

### **REISEDATEN**

Reisedauer	VOM	BIS ZUM
Reiseziel	LAND	ORT
Uni/Unternehmen	ERASMUS-CODE	
Dienstgeschäft	BEGINNT AM	ENDET AM
Art der Mobilität	STA <input type="checkbox"/> Lehre	STT <input type="checkbox"/> Weiterbildung
Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/> Flug <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Mietwagen/PKW <sup>2</sup>	

<sup>2</sup> keine Schadenshaftung der HU

### **REISEKOSTEN [NUR VON ERASMUS AUSZUFÜLLEN!]**

EU-Fahrkosten-Pauschale	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	EUR
EU-Aufenthaltskosten-Pauschale	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	EUR
Teilnahmegebühren (STT)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	EUR
HU-Pauschale	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	EUR
Finanz. durch Fremdeinricht.	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	EUR

### **Erklärung**

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die Reise steht nicht in Zusammenhang mit einer Nebentätigkeit. Mir ist bewusst, dass die mir gezahlten Pauschalen durch die Haushaltsabteilung der HU dem Finanzamt angezeigt werden und ich die mir entstandenen Kosten im Rahmen des Lohnsteuerjahresausgleichs geltend machen kann.

Datum ..... Unterschrift .....

### **I. Stellungnahme des/der Dienstvorgesetzten**

Die Dienstreise wird befürwortet       ja       nein

Telefon ..... Datum ..... Unterschrift .....

### **II. Genehmigung [Institut/Fakultät]**

Die Dienstreise wird genehmigt       ja       nein

Telefon ..... Datum ..... Unterschrift .....

### **III. Stellungnahme des/der Mittelverantwortlichen [ERASMUS]**

Die Dienstreise wird finanziert (s.o.)       ja       nein

Telefon ..... Datum ..... Unterschrift .....