

An die Medizinische Universität Personalabteilung/Amt Bürgerstr. 2, 3. Stock 6020 Innsbruck	Eingangsstempel
---	-----------------

### Reisekostenzuschuss - Zahlungsanweisung

<input type="checkbox"/> Inland <input type="checkbox"/> Ausland	<input type="checkbox"/> Zu Lasten der Kostenstelle:
Amtstitel, Akademischer Grad:	
Vorname, Nachname:	
Organisationseinheit:	
Telefon./Fax/E-Mail:	
Reiseziel und -zweck:	
Aufenthaltsdauer:	von: _____ bis: _____
Summe der Finanzierung durch andere Stellen:	<input type="checkbox"/> Keine Fremdfinanzierung <input type="checkbox"/> Ja, erhalten von _____ in der Höhe von _____ €

### Kostenaufstellung

**Die Originalbelege (Rechnungen und Zahlungsnachweise) sind beizulegen**  
 Bei Bezahlung in Fremdwährung bitte den Fremdwährungs- und Eurobetrag angeben.

KOSTENART	Vom Rechnungsleger/ der Rechnungslegerin auszufüllen		Med. Universität
	Euro	Fremd- währung	Auszahlung
Bahn lt. Beleg	€		€
Reise erfolgte mit eigenem PKW (Verrechnung auf Basis Bahn 2. Klasse ohne Beleg)	€		€
Flugkosten: Economy Class (beizulegen sind Rechnungen, Zahlungsnachweise, Flugticket)	€		€
Kilometergeld für die Strecke von _____ nach _____ km-Anzahl: (max. 0,42 €/km)	€		€
Verrechnung des zusätzlichen Kilometergeldes (max. 0,05) pro MitfahrerIn (Name angeben):	€		€
Sonstige öffentliche Verkehrsmittel:	€		€
<b>REISEKOSTEN GESAMT:</b>	€		€

Hotelrechnung (max. € 100 bzw. € 120):	€		€
Kongress-/Tagungs-/Seminarergebühren (max. € 300):	€		€
<b>GESAMTKOSTEN</b>	€		€

Der Rechnungsleger/die Rechnungslegerin bestätigen, dass er/sie allfällig aus dienstlichen Reisen erworbene Bonusmeilen/Bonuspunkte nur für dienstliche Flüge/Hotelnchtigungen heranzieht. Privat benutzte Bonusmeilen/Bonuspunkte versteuere ich über meine Arbeitnehmerveranlagung (Einkommenssteuererklärung).

Ort, Datum

-----  
Stampiglie und Unterschrift des Rechnungslegers/der Rechnungslegerin

### Genehmigung durch die/den Anweisungsberechtigte(n)

**Die Personalabteilung/das Amt der Medizinischen Universität wird ersucht, den beantragten Reisekostenzuschuss in der Höhe von € zur Auszahlung zu bringen.**

Ort, Datum

-----  
Stampiglie und Unterschrift des unmittelbar Dienstvorgesetzten