Dienstreisesammelauftrag/-Rechnung

Vor- und Zuname _____ Personalnummer _____ Dienstreise als Personalvertreter ☐

Stammdienststelle _____ Dienstzuteilungsort _____ Wohnort _____

Tag	von (Uhrzeit)	bis (Uhrzeit)	Grund/Abfahrtsanschrift	PLZ	genaue Anschrift/ Ankunftsort + Routenplaner	Verkehrsmittel (ÖBB, Bus, ...)	priv. PKW (gef. KM)	Tageskm	Nächtigung		erhaltene Leistungen			Anzahl Belege
									bereit-gestellt	selbst bezahlt	F	M	A	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
									☐	☐	☐	☐	☐	
						Gesamt:	0,00	0,00						0

Beauftragt von
(Name des Vorgesetzten in Blockschrift) _____ Unterschrift des Vorgesetzten _____

Datum der Beauftragung _____ Unterschrift des Rechnungslegers _____ Datum _____