\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Ausbilderin bzw. des Ausbilders Ort und Datum

An den

Leiter des Studienseminars

*Betr.:* Antrag auf Genehmigung einer Seminarveranstaltung außerhalb des Studienseminars und innerhalb Hessens

*Bezug:* Verfügung über die Zuständigkeiten für Dienstreisegenehmigungen im Bereich der Studienseminare (August 2014);

Hiermit bitte ich um Genehmigung der nachfolgend bezeichneten Seminarveranstaltung

(*Veranstaltung, ggf. Veranstalter, Ort, Zeitpunkt und Dauer, kurze inhaltliche Begründung mit Modulbezug*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei der bezeichneten Seminarveranstaltung handelt es sich um eine dienstliche Veranstaltung, für die gemäß § 31 Abs. 1 Satz 2 Nr. 2 Beamtenversorgungsgesetz grundsätzlich Unfallfürsorge gewährt wird.

Für diese Veranstaltung können im Falle der Genehmigung auf dem üblichen Weg Reisekosten geltend gemacht werden. Bitte teilen Sie dies auch ihren LiV mit. Wir legen großen Wert darauf, dass alle Möglichkeiten der Kosteneinsparung genutzt werden (z.B. Gruppenticket, Fahrgemeinschaft).

Mit der Schulleitung der betroffenen Schulen ist die Teilnahme an der Veranstaltung abgesprochen.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Unterschrift der Ausbilderin bzw. des Ausbilders*

*Namen der Teilnehmerinnen und Teilnehmer (ohne Unterschrift):*

ggfls. Rückseite verwenden