An die

Hesssische Bezügestelle

rtu-abrechnungsstelle-ks@hbs.hessen.de

HESSEN

Fahrtenübersicht

Name: _____ Zeitraum: _____

Wohnort: _____ Dienststätte: _____

(Dienststätte ist bei LiV i.d.R. die Ausbildungsschule)

Personalnr. _____ Dienstort: _____

(Dienstort ist die Gemeinde, in der die Dienststätte ihren Sitz hat)

Reisedatum	Ort des Beginns der Reise	Zielort der Reise	km	Handzeichen Ausbilder

Gesamt: 0 km

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben im Formular Fahrtenübersicht.

Datum _____ Unterschrift _____

© HBS Kassel 2017 | Reisekostenabteilung