

Name, Vorname _____

Beginn des Vorbereitungsdienstes _____

Derzeitige Adresse _____

Adresse der Ausbildungsschule _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Bankverbindung (Bezügekonto):

- wie bisher
- Änderung ab:

Haben sich Änderungen gegenüber den für die Bewilligung der Trennungsentschädigung maßgeblichen Verhältnissen ergeben? nein ja

Seminar: G HRSGe GyGe (bitte ankreuzen)

Antrag auf Festsetzung der Trennungsentschädigung (TE) bei täglicher Rückkehr

Hiermit beantrage ich Fahrkostenerstattung gemäß § 1 Abs. 2 Nr. 14 i.V.m. § 3 TEVO für den Weg zu meiner Ausbildungsschule im Monat _____ bei täglicher Rückkehr zum Wohnort.

• Entfernung Wohnort – Ausbildungsschule: _____ km (Hin- und Rückweg)

Ich bin mit meinem privaten Kraftfahrzeug gefahren.

Kalendertag	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
In der Ausbildungsschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bin mit dem Fahrrad oder einem privaten zweirädrigen Kraftfahrzeug gefahren.

Kalendertag	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
In der Ausbildungsschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich habe die regelmäßig verkehrenden öffentlichen Beförderungsmittel benutzt. Mir ist bekannt, dass ich dabei nur Kosten der niedrigsten Klasse einschließlich der Zuschläge gemäß § 3 Abs. 1 Satz 1 TEVO erstattet bekomme. Mir sind dadurch insgesamt folgende Kosten entstanden: _____ €.

Kalendertag	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
In der Ausbildungsschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mir ist bekannt, dass mir gemäß § 3 Abs. 2 Satz 2 TEVO höchstens 250,00 € pro Monat erstattet werden können.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

w i r d v o m Z f s L a u s g e f ü l l t

Festsetzung der Trennungentschädigung bei täglicher Rückkehr	Betrag in €
Fahrkostenerstattung für öffentliche Verkehrsmittel:	
Wegstreckenentschädigung: PKW: _____ km x 0,30 € x _____ Tage	
Zweirädriges KFZ / Fahrrad: _____ km x 0,20 € x _____ Tage	
Anwendung des Höchstbetrages (3 Abs. 2 TEVO):	
Zwischenergebnis	
Verpflegungszuschuss: 1 Tag/e (max. 7) abzgl. 1 Tag/e mit Anspr. TG, oder unentgelt. Mahlz. = 1 Tag/e (max. 7) x 2,00 €	
Parkkosten (für die ersten 7 Tage der dienstlichen Maßnahme):	
Die Trennungentschädigung wird festgesetzt auf:	

Rechnerisch richtig:

Sachlich richtig:
