

Antrag auf Gewährung einer Entschädigung
nach der Entschädigungsregelung für ehrenamtlich tätige Mitglieder des
Berufsbildungsausschusses, der Berufsbildungsunterausschüsse sowie der
Prüfungsausschüsse im Bereich der zuständigen Stelle für Berufsbildung
in den Berufen der Land- und Hauswirtschaft Sachsen-Anhalts vom 15.06.2022
(ABI. LVwA v. 15.06.2022, S. 81)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|--|------|---|------|--|------|--|--------------------------|------|--------------------|--------------------|-----------|------|----------------------------------|-------------|-----|----------------|----|--|----|--|-----|---|-------------|---------|--------|------|
| Anlass | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Zwischenprüfung <input type="checkbox"/> Abschlussprüfung <input type="checkbox"/> Meisterprüfung <input type="checkbox"/> BBA <input type="checkbox"/> Sonstiges | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">im Beruf</div> <input type="checkbox"/> Ausbilder-Eignungsprüfung <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nur für Bedienstete des öffentlichen Dienstes Die Wahrnehmung der Aufgaben erfolgte außerhalb der Dienstzeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persönliche Angaben | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße, Hausnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ/Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bankverbindung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten-/Wegstreckenerstattung (Nr. 2.1 EntschReg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beförderungsmittel <input type="checkbox"/> eigenes Kfz <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Dienst-Kfz <input type="checkbox"/> Sonstiges | Durch bearbeitende Stelle auszufüllen <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reiseweg von/über/nach <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%;">zurückgelegte Wegstrecke mit eigenem Kfz</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">km</td> </tr> <tr> <td>Fahrtkosten mit regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln (bitte Belege, Ticket etc. beifügen)</td> <td style="text-align: right;">Euro</td> </tr> <tr> <td>Fahrtkosten mit sonstigen Verkehrsmitteln (bitte Belege beifügen)</td> <td style="text-align: right;">Euro</td> </tr> <tr> <td>Sonstige Auslagen aus Anlass der Fahrt (z. B. Parkentgelte etc.)</td> <td style="text-align: right;">Euro</td> </tr> </table> | zurückgelegte Wegstrecke mit eigenem Kfz | km | Fahrtkosten mit regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln (bitte Belege, Ticket etc. beifügen) | Euro | Fahrtkosten mit sonstigen Verkehrsmitteln (bitte Belege beifügen) | Euro | Sonstige Auslagen aus Anlass der Fahrt (z. B. Parkentgelte etc.) | Euro | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%;">Wegstreckenentschädigung</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">Euro</td> </tr> <tr> <td>andere Fahrtkosten</td> <td style="text-align: right;">Euro</td> </tr> <tr> <td>Sonstiges</td> <td style="text-align: right;">Euro</td> </tr> <tr> <td>anerkannter Betrag gesamt</td> <td style="text-align: right;">Euro</td> </tr> </table> | Wegstreckenentschädigung | Euro | andere Fahrtkosten | Euro | Sonstiges | Euro | anerkannter Betrag gesamt | Euro | | | | | | | | | | | | |
| zurückgelegte Wegstrecke mit eigenem Kfz | km | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fahrtkosten mit regelmäßig verkehrenden Beförderungsmitteln (bitte Belege, Ticket etc. beifügen) | Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fahrtkosten mit sonstigen Verkehrsmitteln (bitte Belege beifügen) | Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sonstige Auslagen aus Anlass der Fahrt (z. B. Parkentgelte etc.) | Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wegstreckenentschädigung | Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| andere Fahrtkosten | Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sonstiges | Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| anerkannter Betrag gesamt | Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sitzungsentschädigung (Nr. 3.1 EntschReg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dauer der Reise und der Tätigkeit <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 20%;">Beginn der Reise</td> <td style="width: 20%;">am</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;">um</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">Uhr</td> </tr> <tr> <td>Beginn der Tätigkeit</td> <td>am</td> <td></td> <td>um</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Uhr</td> </tr> <tr> <td>Ende der Tätigkeit</td> <td>am</td> <td></td> <td>um</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Uhr</td> </tr> <tr> <td>Ende der Reise</td> <td>am</td> <td></td> <td>um</td> <td></td> <td style="text-align: right;">Uhr</td> </tr> </table> | Beginn der Reise | am | | um | | Uhr | Beginn der Tätigkeit | am | | um | | Uhr | Ende der Tätigkeit | am | | um | | Uhr | Ende der Reise | am | | um | | Uhr | Durch bearbeitende Stelle auszufüllen <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%;">Gesamtdauer</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">Stunden</td> </tr> <tr> <td>Betrag</td> <td style="text-align: right;">Euro</td> </tr> </table> | Gesamtdauer | Stunden | Betrag | Euro |
| Beginn der Reise | am | | um | | Uhr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beginn der Tätigkeit | am | | um | | Uhr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ende der Tätigkeit | am | | um | | Uhr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ende der Reise | am | | um | | Uhr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gesamtdauer | Stunden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Betrag | Euro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bei mehrtätigen Reisen bitte die Daten in der Anlage angeben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Andere Auslagen und Aufwendungen (Nr. 2.2 EntschReg)

Hinweis: Eine Geltendmachung anderer Auslagen und Aufwendungen ist nur möglich, wenn eine Vorabgenehmigung der zuständigen Stelle erteilt wurde.

Es werden gelten gemacht

Euro

Durch bearbeitende Stelle auszufüllen

Betrag gesamt

Euro

Erläuterung/Begründung

Auslagen und Aufwendungen des/der Vorsitzenden und des/der stellvertretenden Vorsitzenden des Berufsbildungsausschusses (Nr. 2.3 EntschReg)

Ich beantrage den Pauschalbetrag in Höhe von 50 Euro pro Sitzungstermin für die Sitzung/en

Datum/Daten

Durch bearbeitende Stelle auszufüllen

Betrag gesamt

Euro

Bewertung schriftlicher Prüfungsleistungen (Nr. 3.2 EntschReg)

Arbeitsprojekte, Hausarbeiten, Meisterarbeiten im Rahmen der Fortbildungsprüfung

Anzahl

andere schriftliche Prüfungsleistungen im Rahmen der Fortbildungsprüfung

Anzahl

andere Prüfungen

Anzahl

ggf. Erläuterungen zur Art der Prüfung/en

Durch bearbeitende Stelle auszufüllen

Betrag gesamt

Euro

Unterschrift/Erklärung/Hinweise zum Datenschutz

Ich versichere die Richtigkeit der von mir im Antrag gemachten Angaben.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen einverstanden und bestätige, dass ich die Hinweise zum Datenschutz nach der Datenschutz-Grundverordnung (im Internet unter <https://lvwa.sachsen-anhalt.de/index.php?id=77340>) zur Kenntnis genommen habe. Sollte der digitale Zugriff nicht möglich sein, können die Hinweise zum Datenschutz beim Landesverwaltungsamt, Referat 409, 06118 Halle (Saale), Dessauer Str. 70 abgefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke (nur durch antragsbearbeitende Stelle/n auszufüllen)

sachlich richtig

Datum

Unterschrift/Handzeichen

rechnerisch richtig

Datum

Überweisungsbetrag

Euro

Unterschrift/Handzeichen