

An das
 Dezernat 4 / Sachgebiet 4.1.1
 Reisekosten
 - per Mail-

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Antrag auf Erstattung des Deutschlandtickets |
| Erstattung bei vollständiger Amortisation der Anschaffungskosten |
| Einverständniserklärung und zusätzlich benötigte Dokumente: |
| <p>Bei der Nutzung der Formulare des Dezernates 4 (Organisation und Personal) werden personenbezogene Daten erhoben. Die Daten werden in die jeweilige personaldatenverarbeitende Software eingegeben und gespeichert. Ich erkenne die Datenschutzverordnung der Bergischen Universität Wuppertal (BUW) mit dem Ausfüllen und Absenden des Formulars des Dezernates 4 an.</p> <p>Rechnung des Verkehrsbetriebs über das Ticket für den beantragten Monat (Screenshot des Tickets ist nicht ausreichend)</p> |
| Antragsteller*in: |
| Name, Vorname: |
| Fakultät/ ZE/ Dezernat: |

Auflistung der Fahrten im Nah-/Regionalverkehr für den Monat: _____ Jahr: _____

| Reisekosten- abrechnungsnr. (falls bekannt) | eingereicht | abgerechnet | Datum der Fahrt | Startort der Fahrt | Zielort der Fahrt | Hinweg | Rückweg | Ticketpreis € (fiktiver Preis ohne Deutschlandticket) |
|---------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------------|-----------------------|----------------------|--------|---------|-------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Summe: | | | | | | | | |

.....
 (Datum/ Unterschrift Antragsteller*in)