Personenkennziffer Schu	tzbereich 3 (wenn ausgefüllt) BUNDESWEHR
Bundesamt für das Personalmanagement der Bundeswehr Referat VII 2.4 Wilhelm-Raabe-Straße 46 40470 Düsseldorf	Eingangsvermerk
Hier: Antrag auf Reisekostenerstattu reisekostengesetz (BRKG) für d Ich habe auf Grund der Besorgung von orthopädis	versorgungsgesetz (SVG) in Verbin- sversorgungsgesetz (BVG) ung nach § 24 BVG i. V. m. § 4ff. Bundes- lie Versorgung mit orthopädischen Hilfs- mitteln schen Hilfsmitteln die nachstehende Reise durchgeführt für entstandenen Reisekosten. Ich mache dazu die fol-
1.) Angaben zur Person Name	Vorname
Geburtsname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Telefonische Erreichbarkeit (Angabe freiwillig)
Postleitzahl	Wohnort
2.) Fahrtkosten	
2.1 Ich bin von	
nach	gefahren.
2.2 Ich besitze einen Schwerbehindertenausweis	☐ Ja ☐ Nein

2.3 Ich habe bezahlt für

a) Eisenbahnfahrt

b) Bus

c) Straßenbahn, Taxi usw.

d) Mietwagen – Krankenwagen

2.2.1 Der Ausweis hat folgende Vergünstigungen:

c) Benutzung der ersten Wagenklasse

b) Ständige Begleitperson

a) Freifahrt auf Nahverkehrsmitteln mit gültiger Wertmarke

□ Ja

 \square Ja

□Ja

☐ Nein

☐ Nein

 \square Nein

So	chutzbereich 3 (wenn ausgefüllt)		
		BUNDES	WE
2.4 Ich habe die Fahrt mit einem Kraftfahrzeug		☐ Nein	□ Ja
durchgeführt.	Die Wegstrecke betrug (Hin- und F		Km.
2.5 Ich bin von einer anderen Person im Kraftfahrz	zeug	☐ Nein	□ Ja
mitgenommen worden.	Ich habe dafür	EUR ge	zahlt.
3.1 Abfahrt vom Wohnort am Ankunft am Zielort am	um		Uhr.
Ankuntt am Zielort am	um		Uhr.
Abfahrt vom Zielort am	um		Uhr.
Ankunft am Wohnort am	um		Uhr.
3.2 Die Begleitperson ist die gesamte Dauer am Zie	elort geblieben	□Ja□] Nein
I.) Nebenkosten			
4.1 Parkgebühren, Gepäck usw.			EUR
5.) Verdienstausfall	:6n		
Bescheinigung des Arbeitgebers bitte be 5.1 Netto-Verdienstausfall	irugen		EUR
5.2 Netto-Verdienstausfall der Regleitnerson			FIIR

6.) ErstattungBitte auf das folgende Konto überweisen:

(Unterschrift Antragsteller/in)

_____, den _____

IBAN:

WWW.BUNDESWEHR.DE