# Dienstreise-Tagebuch

**2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Name, Vorname:*** |  |  |
| ***PLZ Wohnort:*** |  |  |
| ***Straße:*** |  |  |
| ***Fbp-Nr.:*** |  |  |

Ich versichere pflichtgemäß, dass meine Angaben im Dienstreise-Tagebuch über die vom ………………... bis ….…………… durchgeführten Feldbestandsprüfungen bzw. Probenahmen richtig und die aufgeführten Ausgaben mir wirklich erwachsen sind.

|  |
| --- |
| **Summen:** |
| **Wegstrecke in km** | **Aufwand Flächen <1 ha in h** | **Einarbeitung** | **Anzahl Kontrolle Schild/ Trennstreifen** | **besondere Aufgaben****in h** |
|  |  |  |  |  |
| **Anzahl Schulungen** | **Wegstrecke – Mitnahme in km** |  | **Telefonkosten in Einheiten** | **Porto in €** |
|  |  |  |  |  |

**Bankverbindung:**

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN:** |  |
| **BIC:** |  |
| **Bankinstitut:** |  |

 Datum/ Unterschrift