Antrag auf Wegstreckenentschädigung **Monat:** **20**

(Formblatt 3)

Für die unten aufgeführten Wegstrecken beantrage ich eine Entschädigung gemäß § 14 TV-Fleischuntersuchung in der jeweils geltenden Fassung.

Ich versichere, dass die Wege ausschließlich dienstlich im Rahmen der Schlachttier- und Fleischuntersuchung sowie der Untersuchung auf Trichinen zurückgelegt wurden.

Datum	Tgb.Nr.	R e i s e w e g von über nach	gefahrene km Allgemein -A-	gefahrene km Proben-Tr. -P-

Zusammen: km
==========

Gefahrene km lt. Spalte - A -: _____ x 0,30 € = _____€

Gefahrene km lt. Spalte - P -: übertragen auf Formblatt 1

_____, den _____ _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)