

Landesdirektion Sachsen
 Dienststelle Leipzig
 Referat Aus- und Fortbildung,
 Prüfungsangelegenheiten
 Braustr. 2
 04107 Leipzig

Antrag auf Zahlung von Aufwandsentschädigung für die ehrenamtliche Tätigkeit im Berufsbildungs- und Prüfungsausschuss

Verwaltungsvorschrift der Landesdirektion Sachsen über die
 Entschädigung für Tätigkeiten im Berufsbildungsausschuss und
 in Prüfungsausschüssen nach dem Berufsbildungsgesetz
 vom 27. Juli 2021

1. Antragsteller *		
Allgemeine Angaben zum Antragsteller		
Name, Vorname	Geburtsdatum	
Telefon/Mobil/E-Mail für ggf. notwendige Rückfragen		
Melderechtliche Wohnanschrift		
Straße/Hausnummer		
PLZ	Ort	
Angaben zur Firma - nur für Selbstständige - (nur bei eingetretenem Verdienstaussfall notwendig)		
Straße/Hausnummer		
PLZ	Ort	
Finanzamt/ Steuernummer		
Bezeichnung Finanzamt	Steuernummer	
Bankverbindung		
Empfänger (falls abweichend vom Antragsteller)	IBAN (ohne Leerstellen)	BIC
Geldinstitut		

2. ausgeübte Tätigkeit des Antragstellers

2.1 abhängig Beschäftigte

Bediensteter im öffentlichen Dienst

Arbeitnehmer außerhalb des öffentlichen Dienstes

Bezeichnung Arbeitgeber/ Dienstherr

Name/ Bezeichnung Dienststelle

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

2.2 Selbstständige

Selbstständig

regelmäßiger Arbeitsort

Bezeichnung

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

2.3 sonstige (z.B. Rentner/ Vorruehstaendler, Arbeitssuchende)

3. Ehrenamtliche Tätigkeit

Bereich

Prüfungsausschuss
für gemeinsame Aufgaben

Prüfungsausschuss
(mündl./prakt. Prüfungen)

Berufsbildungsausschuss

4. Abschlussprüfung/ Fortbildungsprüfung

Bezeichnung der Abschlussprüfung/ Fortbildungsprüfung

5. Entschädigung

Wurde von anderer Stelle eine Entschädigung (u.a. Reisekosten, Verdienstaustausch) gewährt?

Ja

Nein

Falls Ja:

Angaben zum Entschädigungsgrund

6. Prüfertätigkeit						
6.1 Zeitraum der ehrenamtlichen Tätigkeit/Prüfungsdatum						
Zeitraum am/vom:		bis:				
6.2 Teilnahme an einer Ausschusssitzung Festsetzung LDS						
Datum:		Uhrzeit von:		bis:		
6.3 Aufgabenerstellung und Begutachtung						
Prüfung	Prüfungsfach			Prüfungsdauer (min)	Festsetzung LDS	
schriftlich						
Erstellung						
Begutachtung						
Teilaufgaben		%				
inhaltl./redakt. Überarbeitung						
mündlich/praktisch						
Erstellung						
Teilaufgaben		%				
inhaltl./redakt. Überarbeitung						
6.4 Bewertung von schriftlichen Prüfungen, Haus- und Projektarbeiten und Arbeitsproben						
Bewertungsart	Prüfungsfach	Datum der Prüfung	Prüfungsdauer (min)	Menge	Festsetzung LDS	
schriftliche Prüfung						
Haus-, Projektarbeit						
Arbeitsproben						
6.5 Vor- und Nachbereitung der Abnahme von mündlichen Prüfungen						
Prüfung	Prüfungsfach	Datum der Prüfung	Prüfungsdauer (min)	Anzahl	Festsetzung LDS	
Verwaltungsberufe						
sowie GIT ¹⁾						
6.6 Vor- und Nachbereitung der Abnahme von praktischen Prüfungen in gewerblichen Berufen						
Datum der Prüfung	Anwesenheit (Uhrzeit) von bis					Festsetzung LDS

7. Bestätigung von Themen für betriebliche Aufträge und Projektarbeiten		
betriebliche Aufträge und Projektarbeiten		Festsetzung LDS
		Menge

¹⁾ Berufe der Geoinformationstechnologie

8. Stellungnahmen

	Menge	Festsetzung LDS
Stellungnahmen in Widerspruchs- und Klageverfahren		

9. Reisekosten

Sind für Ihre ehrenamtliche Tätigkeit Reisekosten entstanden? Ja Nein
 Falls Ja, bitte Pkt. 9.1 bis 9.6 ausfüllen!

9.1 Reisedatum/Einsatzort
 Reisedatum _____
 Name/ Bezeichnung der Einrichtung _____
 Straße/ Hausnummer _____
 PLZ Ort _____

9.2 Beförderungsmittel
 Die Wegstrecke zum Einsatzort wurde mit folgendem Beförderungsmittel zurückgelegt:

	Summe km (hin-rück)		Fahrtkosten in EUR	
privat-Kfz	Fahrrad	öffentliche Verkehrsmittel		- Belege bitte beifügen -

9.3 Beantragung triftiger Gründe

Liegt eine Erklärung zur Außendiensttätigkeit vor? Ja Nein

Liegt ein Antrag auf erhöhte Wegstreckenentschädigung vor? Ja Nein

Dienstliche Gründe

Mitnahme einer Person Mitnahme umfangreicher Akten/ Gegenstände

Geschäftsort/ Rückreise nicht zeitgerecht erreichbar

Persönliche Gründe

Schwerbehinderung ("G", "aG") erheblicher Arbeitszeitgewinn oder dringende Dienstgeschäfte

Betreuung Kinder oder pflegebedürftiger Familienangehöriger und andere Betreuungsperson zu diesem Zeitpunkt nicht verfügbar

9.4 Reiseverlauf für die Beantragung von Tagegeld

Beginn der Reise	Uhrzeit	Ende der Reise	Uhrzeit
Wohnung Dienststelle		Wohnung Dienststelle	

9.5 Nebenkosten (z.B. Übernachtung) - Belege bitte beifügen -

Bezeichnung	Betrag in EUR

9.6 Wegstreckenentschädigung für mitgenommene Ausschussmitglieder

Name, Vorname	km Name, Vorname	km
---------------	---------------------	----

Festsetzung LDS:

10. sonstige Kosten

Bare Auslagen (z.B. Porto) - Belege bitte beifügen -

Bezeichnung	Betrag in EUR

11. Angaben zu entstandenen Verdienstauffällen

	Datum	Uhrzeit von	bis	
zu 6.2 Ausschusssitzung				Bemerkungen
zu 6.3 Aufgabenerstellung				
zu 6.4. Bewertung				
zu 6.5/ 6.6 Abnahme von Prüfungen				
zu 7. Themenbestätigung				
zu 8. Stellungnahmen				

Festsetzung LDS:

Hinweise

Datenschutzhinweis
Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link [sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.](#)

Erklärungen

Antragsteller
Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen. Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Beantragt werden nur Reisekosten, die vom Arbeitgeber/Dienstherrn nicht übernommen werden.
Mir ist bekannt, dass diese Einkünfte einkommenssteuerpflichtig und dem Finanzamt anzuzeigen sind.
Ich erkläre, dass ich das Vor- und Nachbereiten der Sitzungen und Prüfungen sowie das Erstellen, das Begutachten und Bewerten von Prüfungen außerhalb der Dienstzeit durchgeführt habe.
Eine Übertragung der ehrenamtlichen Tätigkeit im Hauptamt oder eine angemessene Entlastung im Hauptamt ist nicht erfolgt.
Datum * Ort *

_____ Unterschrift des Antragstellers

Prüfungsbearbeiter gem. BBiG Festsetzung LDS
Gesamtbetrag
Bestätigung der Angaben durch den zuständigen Prüfungsbearbeiter

Datum Ort

_____ Unterschrift

(interner Bearbeitungsvermerk LDS)

Sachliche Richtigkeit
Rechnerische Richtigkeit
Zur Auszahlung angeordnet
Haushaltjahr
Kapitel/Titel	0304 45901
Zweckbestimmung
Buchungsdatum
HÜL-Nr. / Namenszeichen
Fälligkeitsdatum