

Personalnummer	Personenkennziffer	Bearbeitungsnummer/Maßnahmenummer
Nachname	Vorname	
Derzeitige Anschrift		
Bildungsmaßnahme	Ort der letzten militärischen Dienststelle (PLZ, Ort)	

Forderungsnachweis

für die Zahlung von Trennungsgeld nach § 3 der Trennungsgeldverordnung

(Trennungsgeld **beim auswärtigen Verbleiben**)

für die Zeit vom – bis (Datum)	für den Ausbildungsort (PLZ, Ort)
–	

Fragen 1-5 sind bei erstmaliger Antragstellung auszufüllen, für Folgemonate nur, wenn seit Stellung des letzten Forderungsnachweises zwischenzeitlich Änderungen eingetreten sind.

1 Zum Zeitpunkt des Antritts der Bildungsmaßnahme war ich

ledig

geschieden

verwitwet

verheiratet/eingetragener Lebenspartner/
eingetragene Lebenspartnerin

Zwischenzeitlich sind folgende Änderungen in den persönlichen Verhältnissen eingetreten

Datum	Änderungen

2 Ständiger Wohnort

seit (Datum)	Straße und Hausnummer	PLZ, Ort

2.1 Diese Wohnung beziehungsweise Unterkunft wird beibehalten und von mir genutzt

Ja

Nein

2.2 Ich kehre **weder** täglich **noch** überwiegend dorthin zurück

Ja

Nein

2.3 Es besteht in **dieser** Wohnung eine häusliche Gemeinschaft mit

(Eine häusliche Gemeinschaft setzt ein Zusammenleben in einer gemeinsamen Wohnung oder einer engen Betreuungsgemeinschaft im selben Haus voraus.)

meiner Ehegattin beziehungsweise Lebenspartnerin in **eingetragener** Lebenspartnerschaft oder
meinem Ehegatten beziehungsweise Lebenspartner in **eingetragener** Lebenspartnerschaft

meinem Kind beziehungsweise meinen Kindern

sonstigen Verwandten bis zum 4. Grad beziehungsweise Schwägerten bis zum 2. Grad
beziehungsweise Pflegekind oder Pflegeeltern, denen ich aus gesetzlicher oder sittlicher Verpflichtung nicht nur vorübergehend, sondern ganz oder überwiegend Unterkunft und Unterhalt gewähre.

Nachname, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis z. B. Eltern, Schwager/Schwägerin usw.

einer Person, deren Hilfe ich aus beruflichen oder nach amts- oder vertrauensärztlichem Zeugnis aus gesundheitlichen Gründen nicht nur vorübergehend bedarf. – Bitte Nachweis beifügen –

Name, Vorname

2.4 Diese Wohnung beziehungsweise Unterkunft habe ich (teilweise) vermietet oder anderen Personen zur Nutzung überlassen

Ja

Nein

3 Ich behalte für die Dauer meiner Bildungsmaßnahme die bisherige Wohnung beziehungsweise Unterkunft (Nr. 2) bei und führe einen doppelten Haushalt in

Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
-----------------------	----------

Besteht in **dieser** Wohnung oder Unterkunft (Trennungsgeldwohnung) eine häusliche Gemeinschaft?

Nein Ja, mit meiner Ehegattin/ Lebenspartnerin in eigetragener Lebenspartnerschaft oder meinem Ehegatten/Lebenspartner in **eingetragener** Lebenspartnerschaft oder einer anderen Person

Nachname, Vorname der anderen Person
Verwandtschaftsgrad bzw. Aufnahmegrund

4 Trennungsgeld oder eine entsprechende Entschädigung eines anderen Dienstherrn wird mir oder meinem Ehegatten beziehungsweise Lebenspartner in eingetragener Lebenspartnerschaft oder meiner Ehegattin beziehungsweise Lebenspartnerin in eingetragener Lebenspartnerschaft

gewährt nicht gewährt

5 Mir wurde von Amts wegen eine unentgeltliche Unterkunft bereitgestellt beziehungsweise angeboten

Nein Ja, mit Wirkung vom _____
 Ich habe diese in Anspruch genommen seit _____
 nicht in Anspruch genommen

Begründung

6 Ich war
 Selbstverpfleger beziehungsweise Selbstverpflegerin

Als Gemeinschaftsverpflegung wurde mir gegen Bezahlung bereitgestellt (F=Frühstück, M=Mittagessen, A=Abendessen)

	01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
F																															
M																															
A																															

7 Während der ersten 14 Tage nach Beendigung der Antrittsreise zur Bildungsmaßnahme habe ich

7.1 mich an meinem bisherigen Wohnort aufgehalten beziehungsweise dort übernachtet.

Ankunft an der Wohnung am Datum	Uhrzeit	Verlassen der Wohnung am Datum	Uhrzeit

7.2 folgende Reise beziehungsweise Reisen durchgeführt

Beginn der Reise am Datum	Uhrzeit	Ende der Reise am Datum	Uhrzeit

7.3 den Ausbildungsort wegen einer weiteren Bildungsmaßnahme verlassen

Beginn der Antrittsreise am Datum	Uhrzeit	Beendigung der Rückreise am Datum	Uhrzeit

8 An folgenden **vollen Kalendertagen** im Anspruchszeitraum habe ich mich weder an meinem Ausbildungsort, noch am Ort meiner Unterkunftsnahme aufgehalten oder wegen eines Krankenhausaufenthaltes, einer Sanatoriumsbehandlung, einer Heilkur oder eines Beschäftigungsverbotes nach mutterschutzrechtlichen Bestimmungen nicht an der Bildungsmaßnahme teilgenommen.

01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.	

9 Im Anspruchszeitraum sind Unterkunftskosten entstanden

in Höhe von

€ _____

Ein Nachweis ist beigelegt. _____ liegt bereits vor.

Mir ist bekannt, dass die „Ersparnisse“, die sich als Differenzbetrag zwischen dem in den ersten 14 Tagen zu gewährenden Übernachtungsgeld und den je Kalendertag entstandenen Unterkunftskosten ergeben, auf das ab dem 15. Aufenthaltstag zustehende Trennungsnachzahlungsgeld anzurechnen sind.

10 Ende der Bildungsmaßnahme (soweit im Abrechnungszeitraum zutreffend)

am (Datum) _____ Abreise am (Datum) _____

11 Ich habe einen Abschlag auf das Trennungsgeld erhalten

in Höhe von

€ _____

12 Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto

Geldinstitut, Ort	Kontoinhaber/Kontoinhaberin
IBAN	BIC

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind

Ich bitte um eine Bescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt

Ort _____ Datum, Unterschrift der antragstellenden Person _____

Von der abrechnenden Stelle auszufüllen

Die tägliche Rückkehr ist zumutbar nicht zumutbar

Trennungstagegeld (TTG) nach § 3 (3) Satz 1 Trennungsgeldverordnung (TGV) Satz 2 (TGV)

Trennungsreisegeld (TRG): _____ €

Trennungstagegeld (TTG): _____ €

Trennungsübernachtungsgeld (TÜG): _____ €

Fahrkosten: _____ €

Summe: _____ €

./ . Abschlag: _____ €

noch **auszuzahlen** _____ €

noch **einzuzahlen** _____ €

Sachlich richtig
Unterschrift Abrechnungsstelle

Rechnerisch richtig
Unterschrift Abrechnungsstelle
