# Geltendmachungsschreiben Wegezeitentschädigung

| Monat /2020 | Bitte wahrheitsgemäße Angaben machen.<br>Nicht wahrheitsgemäße Angaben können arbeitsrechtliche Konsequenzen haben |
|---|---|

## Absender

| Name, Vorname | Personalnummer |
|---|---|
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ | Wohnort |

## An Personalstelle

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | Datum |

## Geltendmachung von Wegezeitentschädigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach den für mich geltenden Regelungen zur Wegzeitentschädigung (z.B. § 44 BasisTV) ist jede volle Stunde Reisezeit außerhalb der Arbeitszeit mit 10 Euro zu entschädigen. Ich war im Monat _____ 2020 an folgenden Tagen außerhalb meiner Ersten Tätigkeitsstätte eingesetzt. Für diese Tage wurde mir keine Entschädigung gezahlt.

| Tag | Einsatzort | Volle Std. Reisezeit | Betrag | Tag | Einsatzort | Volle Std. Reisezeit | Betrag |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | Gesamt: | | |

Ich mache deshalb einen Gesamtbetrag für Monat _____ in Höhe von _____ € geltend und fordere Sie auf, diesen mit der nächsten Gehaltsabrechnung auszuzahlen.

Mit freundlichen Grüßen

_____

**Wenn möglich, Kopie mit Eingangsbestätigung aushändigen lassen oder per Einschreiben schicken**