



Nur vom TLVwA-Ref. 720 auszufüllen!

Eingang am: _____

Prüfung SB "Anlage - durchgeführte Prüfungen":

SACHLICH + RECHNERISCH RICHTIG: _____

Angeordnet am: _____

Antrag

auf Zahlung von Prüfungsvergütung nach der "Richtlinie zur Regelung der Prüfungsvergütung für Mitglieder von Prüfungsausschüssen bei den staatlichen Prüfungen der Berufe des Gesundheitswesens - Thüringer Prüfungsvergütungsrichtlinie (ThürPrüfVergRL) in der jeweils geltenden Fassung

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig elektronisch aus!

Die online Anträge bitte eigenhändig unterzeichnen (nur originale oder elektronische eigenhändige Unterschrift) und als Scan oder PDF-Datei (Anlage einer E-Mail) an poststelle@tlvwa.thueringen.de senden.

Den Antrag bitte nur einmal postalisch oder elektronisch einreichen (bitte vorrangig elektronisch).

A. Angaben zum/r Prüfer/in

akademischer Grad

Datum der Bestellung zum/r Prüfer/in

Vorname

Name

Straße und Hausnummer (bitte private Adresse angeben!)

PLZ und Ort (bitte private Adresse angeben!)

E-Mail-Adresse

Telefon

Bankverbindung: Kreditinstitut

IBAN

BIC nur bei ausländischem Konto

B. Angaben zur Prüfung

Fach/Fächer der mündlichen Prüfung: _____

Meine Tätigkeit als Prüfer/in für die v. g. Prüfung habe ich wahrgenommen in meiner Eigenschaft als
 externer Prüfender (externe nicht schulangehörige Person)

und die Prüftätigkeit als Mitglied des Prüfungsausschusses

erfolgte nicht hauptamtlich, d.h. sie gehört weder zu meinen Dienstaufgaben, noch ist eine anderweitige Entlastung für die Prüftätigkeit erfolgt

Die Prüftätigkeit wurde / wurde nicht am Dienstort ausgeübt. Sofern die Prüftätigkeit nicht am Dienstort ausgeübt wurde:

Angaben zum Prüfungsort: _____

Angabe zum Dienstort: _____

Die Höhe der Prüfungsvergütung für die durchgeführten und im Einzelnen aus der umseitigen "Anlage - Durchgeführte Prüfungen" ersichtlichen Prüfungen beträgt **16,00 € pro Prüfling und Prüfungsfach**, somit insgesamt: _____ €.

C. Angaben zu Fahrtkosten und Wegstreckenentschädigung (Antragsfrist 3 Monate, § 3 Abs. 6 ThürRKG!)

Nur sofern die Prüftätigkeit nicht am Dienstort ausgeübt wird, können neben der o.g. Vergütung anfallende **Fahrtkosten und Wegstreckenentschädigungen** nach Maßgabe des Thüringer Reisekostengesetzes vom 23.12.2005 in der jeweils geltenden Fassung gewährt werden.

Angabe zum Beförderungsmittel: _____

Nur bei Nutzung öffentlicher Beförderungsmittel (Bsp.: Bus, Bahn etc.): **Bitte Ticket/Belege beifügen!**

Bahn Card vorhanden: nein ja, BC-Art: _____ Deutschlandticket vorhanden: nein ja

Stehen Ihnen dienstlich oder persönlich sonstige Fahrpreismäßigungen oder Vergünstigungen zu oder kann das Beförderungsmittel unentgeltlich genutzt werden? nein ja

Meine notwendigen Fahrtkosten der niedrigsten Klasse betragen somit insgesamt: _____ €.

Nur bei Nutzung privater (zweirädiger) Kraftfahrzeuge:

Nutzung privates Kraftfahrzeug km: _____ x 0,20 € = _____ 0,00 €

Nutzung privates zweirädriges Kraftfahrzeug km: _____ x 0,11 € = _____ 0,00 €

Der Gesamtbetrag von _____ EUR soll auf das o.g. Konto überwiesen werden.

Hinweis nach Art. 6, 9 DSGVO und die §§ 16 f. des Thüringer Datenschutzgesetzes: Die Daten sind erforderlich, um den Antrag auf Prüfungsvergütung bearbeiten zu können. Rechtsgrundlage ist die o. g. Richtlinie. Weitere Infos zum Umgang mit Ihren Daten im TLVWA finden Sie unter dem Link: www.thueringen.de/th3/tlvwa/datenschutz/

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle von mir getätigten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Die Regelungen der Thüringer Prüfungsvergütungsrichtlinie (ThürPrüfVergRL), des Thüringer Reisekostengesetzes (ThürRKG), die Datenschutzhinweise, sowie die Hinweise zur Beantragung der Prüfervergütung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift des/r Antragstellers/in

Anlage - Durchgeführte Prüfungen

lfd. Nr.	Prüfungsfach	Datum der mündlichen Prüfung	Name, Vorname des Prüflings
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

lfd. Nr.	Prüfungsfach	Datum der mündlichen Prüfung	Name, Vorname des Prüflings
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			