Antrag auf Fahrkostenerstattung
für die Mitglieder der Kreisgremien der Eltern, Schüler und Lehrer

Landkreis Dahme-Spreewald
Amt für Schulverwaltung
Beethovenweg 14
15907 Lübben (Spreewald)

1. Antragstellende Person			
Antragsperson	☐ Eltern	☐ Schüler	☐ Lehrer
Gremium			
Tagungsort		Datum	
Schule			
Name, Vorname			
Anrede	☐ Frau	☐ Herr	☐ keine Angabe
Anschrift (Straße/Nr., PLZ, Ort, OT)			

2. Bankverbindung			
Kontoinhabende Person		Geburtsdatum	
IBAN			
Kreditinstitut			
Steuer-Identifikationsnr.			
Zuständiges Finanzamt			

3. Wegstreckenentschädigung

3.1 Fahrten mit dem Privat-PKW

☐ ab o. g. Wohnsitz

☐ ab Schule (Dienstort): _____

Anzahl der gefahrenen Kilometer für die **kürzeste Wegstrecke für <u>Hin- und Rückfahrt</u>**: _____

3.2 Fahrten mit dem öffentlichen Personennahverkehr (ÖPNV)

☐ siehe beigefügte Originalfahrschein(e)

<u>Bitte beachten:</u> Bei einer Nutzung des ÖPNV kann nur die kostengünstigste Variante der Beförderung durch das Amt für Schulverwaltung erstattet werden.

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Ich versichere hiermit, dass die Kosten nicht von einer anderen Stelle übernommen bzw. abgegolten sind. Bitte überweisen Sie mir den zu erstattenden Betrag auf mein o. g. Konto.

Ort, Datum	Unterschrift antragstellende Person	Bestätigung durch den/die Vorsitzende/n Kreiseltern-, Kreislehrer-, Kreisschüler-, Kreisschulberat

Drucken

Speichern

Eingaben löschen