

Erstattung Fahrtkosten im Seminar

 Jahrgang: 20___/20___ Dienststart: FSJ FSJ+ FSJ Pädagogik BFD bis 26 Jahren BFD ab 27 Jahren

Name: _____

Kontoinhaber: _____

Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

SGr.: _____

IBAN: _____

Seminar: _____

BIC: _____

Datum	Seminarort	Fahrtstrecke von / bis (Hin- und Rückfahrt)	PKW: Anzahl km (gesamte Strecke)	PKW: Erstattungsbetrag Bitte ausrechnen! (1 km = 0,20€)	Mitfahrer Welche Teilnehmenden wurden mitgenommen?	Kosten für öffentliche Verkehrsmittel Bitte originalen Fahrschein auf Rückseite kleben! (Hin- und Rückfahrt)

Summe der Fahrtkosten in € _____

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Anspruch auf Fahrkostenerstattung erlischt sechs Monate nach Beendigung des Seminars oder spätestens am 31.08. eines jeden Jahres (§3 BRKG).

 geprüft am:

 ausgezahlt / überwiesen am:

 Beleg-Nr.: