

Heinrich-Mann-Allee 107  
14473 Potsdam

## Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten

Abrechnung für die Sitzung des

LKJA	vom
UA JA, JSA und erzieherischer Kinder- und Jugendschutz	vom
UA Kindertagesbetreuung	vom
UA Hilfen zur Erziehung	vom
UA Jugendhilfeplanung, Jugendpolitik, Qualifizierung	vom

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Dienstort: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Erstattung meiner Fahrtkosten als

Mitglied des LKJA  
stellvertretendes Mitglied des LKJA  
zu vertretendes Mitglied war  
nicht anwesend  
anwesend

zusätzlich berufenes Mitglied im UA  
Gast, gem. § 10 Abs. 5 AG KJHG

Für die Teilnahme an der Sitzung sind mir von anderer Seite keine Fahrtkosten erstattet worden.

		(von der Abrechnungsstelle auszufüllen)	
<u>Hinfahrt:</u>			
eigenes Kfz.	gefahrte Kilometer	km	Euro
<u>Fahrstrecke:</u>	_____		
<u>Rückfahrt:</u>			
eigenes Kfz.	gefahrte Kilometer	km	Euro
<u>Fahrstrecke:</u>	_____		
<u>Nutzung ÖPNV</u>	<u>Fahrpreis:</u>	Euro	Euro
<small>(Bitte Fahrscheine beifügen.)</small>			
<b>zu erstattender Betrag:</b>			<b>Euro</b>

Empfangsberechtigte(r):

Name, Vorname:

---

IBAN:

BIC:

---

Geldinstitut:

(mit Ortsangabe)

---

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift