

**Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten
Kreiselternrat**

Rechtsgrundlage § 5 Abs. 2 SächsRKG i.V.m. § 31 EMVO

Antragsteller

Name, Vorname: _____
Wohnanschrift: _____
Rufnummer: _____
Bildungseinrichtung: _____

Bankverbindung Antragsteller

Kontoinhaber: _____
Bankinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Sitzung des Kreiselternrates am: _____ in (Ort): _____
oder
Art der Veranstaltung: _____ am: _____ in (Ort): _____

1. Reiseerläuterungen

Fahrt von _____ nach _____ und zurück

2. Fahrtkostenabrechnung

Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel (Belege sind beizufügen): _____ EUR
oder
Benutzung des privaten Kraftfahrzeuges
a) Länge der Fahrtstrecke (hin und zurück) _____ km x 0,30 EUR/km = _____ EUR
b) Mitfahrer, Name _____, in welcher Funktion _____

3. Weitere Erläuterungen

Ich bin: (bitte ankreuzen)
Vorsitzende/er des Kreiselternrates
stellv. Vorsitzende/er des Kreiselternrates
Mitglied des Kreiselternrates

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit der Angaben.
Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung zur Teilnahme an einer Veranstaltung

Herr / Frau _____ hat an o.g. Veranstaltung teilgenommen.
Die sachliche Richtigkeit wird durch den Vorsitzenden des Kreiselternrates oder dessen Stellvertreter bestätigt.

Datum: _____ Unterschrift: _____