

# Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes ankreuzen!

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Postleitzahl, Wohnort)

.....  
(Straße u. Hausnr. des Wohnortes)

Landkreis (Abk.):

## Antrag auf Gewährung einer Entschädigung für Reisekosten

|   |
|---|
| An der Sitzung des  |
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Kreisrates der Lehrkräfte</li><li><input type="radio"/> Kreisrates der Eltern</li><li><input type="radio"/> Kreisrates der Schülerinnen und Schüler</li><li><input type="radio"/> Kreisschulbeirates</li><li><input type="radio"/> Sonstiges: _____</li></ul> |
| am _____ in _____ (Landkreis)   |
| habe ich als  |
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Mitglied</li><li><input type="radio"/> stellvertretendes Mitglied in Vertretung von _____</li></ul>   |
| teilgenommen.   |

|  |
|--|
| Ich beantrage gemäß der Entschädigungsregelung für Gremienmitglieder<br><input type="checkbox"/> Fahrkostenentschädigung |
|--|

### A. Hinreise am \_\_\_\_\_

- mit \*  DB/sonst. regelmäßig verkehrende Beförderungsmittel  
 eigenem Pkw (Wegstreckenentschädigung)

Bei Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln:

von \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Uhr  
(Wohnort/Dienstort/Startort der Reise) (Abfahrt)  
nicht zutreffendes streichen

nach  \_\_\_\_\_  
(Sitzungsort)

### B. Rückreise am \_\_\_\_\_

von  \_\_\_\_\_  
(Sitzungsort)

nach \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Uhr  
(Wohnort/Dienstort/Startort der Reise) (Ankunft)  
nicht zutreffendes streichen

|  |
|--|
| <u>Fahrkosten in € (Bitte Quittung beifügen !)</u><br>Hinreise/Rückreise |
| Fahrkosten _____ / _____   |
| Zuschläge _____ / _____  |
| Taxi * _____ / _____   |

Bei Fahrten mit eigenem PKW:

|  |
|--|
| <u>Wegstrecke in km: (Hinreise/Rückreise)</u><br>_____ / _____ |
|--|

\*Bitte begründen: \_\_\_\_\_



Ich bitte, den Geldbetrag zu überweisen auf mein Konto:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. Die eingesetzten Auslagen sind mir wirklich entstanden.

-----  
(Ort, Datum)

-----  
(Unterschrift)

---

- Nicht vom Antragsteller auszufüllen -

---

### **Berechnung der zu zahlenden Entschädigung**

#### Fahrkostenentschädigung

DB/sonst. regelmäßig verkehrende Beförderungsmittel \_\_\_\_\_ €

Kraftfahrzeug

Fahrer \_\_\_\_\_ km à \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ €

**Entschädigung insgesamt** \_\_\_\_\_ **€**

\_\_\_\_\_  
Sachlich und rechnerisch richtig