

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten gem. § 100 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG)

als Mitglied des Schulelternrates des Gymnasiums Bersenbrück

Name, Vorname Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Hiermit bitte ich um Erstattung der entstandenen Fahrtkosten:

Fahrten mit eigenem Pkw				
Datum	Wohnort	Sitzungsort	km	km x2

Kraftfahrzeug x 0,20 €/km =

km (gesamt)

Erstattungsbetrag €

Fahrten mit sonstigen Verkehrsmitteln (Fahrkarte(n) sind als Anlage beigelegt)				
Datum	Wohnort	Sitzungsort	Art des Verkehrsmittels	Fahrtkosten €

gesamt:

Erstattungsbetrag

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Ich bitte um Erstattung des o.g. Betrages auf mein Konto mit der Nummer bei der folgenden Bank:

- Ich bitte um Erstattung des o.g. Betrages auf das Konto des Vereins der Ehemaligen und Freunde des Gymnasiums Bersenbrück e. V. (KSK Bersenbrück, Konto „Elternspende“, IBAN: DE86265515400010000420)

Bersenbrück, den _____

Unterschrift: _____