

Dienort

(Name u. Ort der Ausbildungsschule): \_\_\_\_\_

Die einfache Entfernung von meinem Wohnort zu meinem Studienseminar beträgt: \_\_\_\_\_ km

Studienseminar

GHRF  Gymnasium  berufliche Schule in \_\_\_\_\_

Abrechnungsmonat: \_\_\_\_\_

Datum	Angaben zur Seminarveranstaltung		Teilnahmebestätigung	Fahrkosten		Nicht v. Antragsteller auszufüllen
				Antragsteller	Mitfahrer	
TT.MM.JJ	a) Art der Seminarveranstaltung	b) Ort der Seminarveranstaltung	durch Handaufzeichnung der Veranstaltung	a) gefahrene km (hin u. zurück)	c) Name u. d) km des Mitfahrers	Erstattungsbetrag €
1	2		3	4		5
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
	a)			a)	c)	
	b)			b)	d)	
<b>Erstattungsbetrag</b>						