

Stadtverwaltung Potsdam, Fachbereich Bildung und Sport
 Hegelallee 10, Haus 10, 14467 Potsdam, Tel. 0331 289-1851

Datum:

Fahrtkostenabrechnung für Mitglieder von schulischen Mitwirkungsgremien

(*) Hinweise:

Die abzurechnenden Fahrausweise sind auf gesonderte Blätter (leeres Blatt) und nur auf der Vorderseite aufzukleben - bitte nicht klammern. Vorhandene Hefklammern sind zu entfernen. Quittungsbelege bitte nicht übereinander kleben. Dieses Formular mit den Anlageblättern bitte nur mit einer Büroklammer zusammenheften.

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)	Wohnanschrift	
Kreditinstitut	IBAN	BIC

Angaben zu den Sitzungen des schulischen Mitwirkungsgremiums				Ausgaben für ÖPNV in € (*)	gefahrte Strecken in km	vom Fachbereich Bildung und Sport auszuführen
Nr.	Funktion / Mitwirkungsgremium	Tagungsort	Datum der Sitzung			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
Unterschrift des/der Antragstellers/in						
Datum und Unterschrift Vorsitzende/-r oder Sprecher/-in des schulischen Kreisgremiums						