

Landeshauptstadt Potsdam, Fachbereich Bildung, Jugend und Sport,
 Bereich Bau und Betrieb Kita / Schule (Dienstgebäude Hegelallee 6-10, Haus 10)
 Friedrich-Ebert-Str. 79/81, 14469 Potsdam, Tel. 0331 289-1873

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 Heftklammern 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 Bereich Bau und Betrieb Kita / Schule auszufüllen
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 Mitwirkungsgremiums						