|  |  |
| --- | --- |
| **Fahrtkostenabrechnung**Bitte beachten Sie die Hinweise für Ihre Rückerstattung! |  |
| vollständig und leserlich ausgefüllt zurück an:Stiftung Bildungspakt BayernJungfernturmstraße 180333 München | Projekt: | **i.s.i. - Netzwerk** |
| Veranstaltung: |       |
| Ort, Datum: |       |

**Fahrer/in:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Schule | Dienstadresse | Privatadresse |
|       |       |       |       |
| E-Mail (für Rückfragen):      |

**Mitfahrer/innen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Schule | Dienstadresse | Privatadresse |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Reisedaten:**

* Bei PKW-Fahrten werden die Kosten für die kürzeste Fahrtstrecke erstattet.
* Wir bitten darum, Fahrgemeinschaften zu bilden.
* Bei Bahnfahrten werden die Kosten für ein Ticktet der 2. Klasse erstattet. **Bitte fügen Sie alle Originalbelege bei**.
* Platzreservierungen können nicht erstattet werden.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fahrt von: | nach: | Verkehrsmittel | gefahrene PKW km: | Erstattung (PKW allein 0,30 €,bei Mitfahrer 0,40 €) |
|       |       | [ ]  Bahn [ ]  PKW |       |  |
|       |       | [ ]  Bahn [ ]  PKW |       |  |
| Gesamtsumme: |  |

**Bankverbindung:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kontoinhaber |       |  | **Stiftung** | Datum | Zeichen |
| IBAN |       |  | Projektleiter |  |  |
| Bank |       |  | überwiesen |  |  |

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Fahrer/in