

**Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten für die Teilnahme  
an  
am in**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift/Telefon für evtl. Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Schule

Aus oben genannten Anlass sind mir Fahrtkosten entstanden.

Anreise mit dem PKW	Betrag (wird vom Landkreis berechnet.)

(Wegstrecke für Hin- und Rückweg in Kilometern. Der Kilometer wird mit 0,20 € vergütet.)

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

DE 73 2415 116 0000 4624 81

Kontonummer IBAN

NOLADE21STK

Bankleitzahl BIC

KSK Stade

Name der Bank/Sparkasse

Stade, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

§ 100 NSRG: SER und SV, Kauf. u. Drucksachen  
Fahrtkostenerstattung auf Antrag