

Berufsschulzentrum Torgau  
Repitzer Weg 10  
04860 Torgau

z.Hd. Janine Kraske



## Antrag auf Fahrkostenrückerstattung für die Teilnahme an der Sitzung des Kreisschülerrates – **Bitte stets im Original einreichen!**

**Ort der Sitzung:** .....  
Bitte die genaue Anschrift angeben!

**Termin der Sitzung:** .....

**Teilnehmer für Schule:** .....

**Fahrkosten werden nur für die Teilnahme an den Sitzungen des Kreisschülerrates erstattet und nur, wenn dem Antrag eine Kopie der Einladung zum Sitzungstermin beigelegt ist.**

Benutzung des privaten PKW:       ja                       nein

Gefahrene Kilometer: .....                      Auszahlungsbetrag: .....

Zur Berechnung der Fahrtkosten wird das Sächsische Reisekostengesetz mit 0,30 €/km zugrunde gelegt. Ausschlaggebend ist die kürzeste Strecke zwischen Wohnort und Sitzungsort.<sup>1</sup>

Bei der Benutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln sind die Originalbelege bitte auf der Rückseite aufzukleben.

**Name des Teilnehmers:** .....  
Vorname, Nachname

**Anschrift:** .....  
Straße, PLZ, Ort

**Telefon f. event. Rückfragen** .....

**IBAN:** .....

**BIC:** .....

**Kreditinstitut:** .....

**Name des Kontoinhabers:** .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Teilnehmers

.....  
Unterschrift Vorsitzender KSR