

Erstattung Fahrtkosten im Seminar

Jahrgang: 20__/20__ Dienstart: ☐ FSJ ☐ FSJ+ ☐ FSJ Pädagogik ☐ BFD bis 26 Jahren ☐ BFD ab 27 Jahren

Name: _____

Kontoinhaber: _____

Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

SG: _____

IBAN: _____

Seminar: _____

BIC: _____

Datum	Seminarort	Fahrtstrecke von / bis (Hin- und Rückfahrt)	PKW: Anzahl km (gesamte Strecke)	PKW: Erstattungsbetrag Bitte ausrechnen! (1 km = 0,20€)	Mitfahrer Welche Teilnehmer wurden mitgenommen?	Kosten für öffentliche Verkehrsmittel Bitte originalen Fahrschein oder Screenshot Ticketbuchung beifügen!

Summe Fahrtkosten in € _____

Summe Kosten ÖPNV in € _____

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Datum, Unterschrift: _____

Summe Gesamtkosten in € _____

Der Anspruch auf Fahrkostenerstattung erlischt **sechs Monate nach Beendigung des Seminars** oder spätestens am 31.08. eines jeden Jahres (§3 BRKG).