

Bitte alle Originalbelege beifügen und Antrag innerhalb eines Monats nach der Fahrt einreichen!

Deutsche SchülerAkademie
Bildung und Begabung e.V.
Postfach 20 02 01
53132 Bonn

Akademie-Kurs:

Antrag auf Fahrtkostenerstattung

(gemäß Handreichungen für Akademie- u. Kursleitende)

Name: _____

Anschrift: _____

Reiseziel: _____

Reiseanlass: _____

Reisedauer vom: _____

bis: _____

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

Konto-Inhaber: _____

Swift: _____

IBAN: _____

Fahrtkosten:

Eisenbahn, Bus etc. € _____

Privat-PKW _____ km (x _____ € *) = € _____ *

Mitfahrer: (Bitte Personen und mitgefahrene Strecke in km angeben)

1. Hin _____ (x _____ € *) = € _____ *

2. Zurück _____ (x _____ € *) = € _____ *

(* = wird von DSA ausgefüllt!)

Sonstiges € _____

Gesamtbetrag € _____

Ich bestätige hiermit, dass die Fahrtkosten **nicht** von dritter Seite übernommen werden.

Datum _____

Unterschrift _____

Sachlich und rechnerisch richtig:

Kontierung:

bitte anweisen:

L:\AKL\Vordrucke KL\KL-Anträge\Fahrtkosten_2010.docx