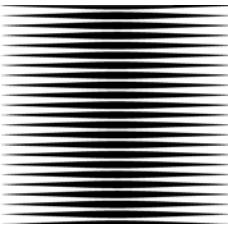


Fahrtkostenabrechnung

für Semester _____



Name und Anschrift:		
Grund der Reise:		
Reiseweg		
Termine		

Abrechnung:

Anzahl der Fahrten (Hin- und Rückfahrt):			Fahrtkostenpauschalen:	
Entfernung (Hin- und Rückfahrt):			0 - 50 km	0,00 €
			51 - 100 km	15,00 €
Anzusetzende Fahrtkostenpauschale:			101 - 150 km	30,00 €
Erstattung Fahrtkosten in Höhe von:			151 - 250 km	50,00 €
			251 - 300 km	55,00 €
			301 - 500 km	65,00 €
			501 - 700 km	85,00 €
			über 700 km	110,00 €

Hiermit versichere ich an Eides statt, dass mir obenstehende Fahrtkosten entstanden sind.
Diese Fahrtkosten sind von mir bei anderen Vertragspartnern nicht mit verrechnet worden,
auch nicht anteilig.

Datum _____

Unterschrift Lehrkraft _____

Unterschrift Dekan _____