

Kostenabrechnung der Landeselternvertretung Thüringen

Name, Vorname: _____ 

Anschrift: _____
PLZ Wohnort Straße Nr.

Funktion/Schulart: _____

Name und Ort des Kreditinstituts: _____

Name des Kontoinhabers Bankleitzahl Konto-Nr.


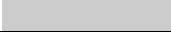

Veranstaltungsort: _____

Art der Veranstaltung: _____





Datum: _____

Die Einladungen sind stets als Anlage beizufügen

1. Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel: Die Originalbelege sind stets beizufügen

Einfache Fahrt	_____	
Hin- und Rückfahrt	_____	
Bus/Straßenbahn	_____	

2. Wegstreckenentschädigung bei der Benutzung des PKW:

Einfache Fahrt	_____ km	
Hin- und Rückfahrt	_____ km	
Mitfahrende Personen (Name, Vorname, Anschrift):		
_____	_____ km	
_____	_____ km	

3. Abrechnung sonstiger Kosten: Die Originalbelege sind stets beizufügen

Kosten für:


_____	_____	
_____	_____	

zu zahlender Gesamtbetrag: 

Ich versichere, dass die aufgeführten Kosten tatsächlich entstanden sind und nicht von anderer Seite erstattet wurden oder werden.

Ort, Datum

Unterschrift

 wird vom TKM aufgefüllt

Um eine zügige Bearbeitung zu garantieren wird um vollständige und leserliche Angaben, sowie um die vollständige Beifügung aller notwendigen Belege gebeten. Unvollständige, unleserlich ausgefüllte Anträge werden umgehend zurück geschickt.