

# AUSLAGENABRECHNUNG MITWIRKUNGSGREMIEN

Mitwirkungsgremium	LSV	LEV Schule	LEV Kita	LSB
--------------------	-----	------------	----------	-----

## Antragsteller

Vorname Name  
 Anschrift (Straße + Ort)  
 Telefon

## Bankverbindung (Anträge mit BLZ und Kontonummer können nicht mehr bearbeitet werden.)

Kontoinhaber  
 Name und Ort der Bank  
 BIC (Bank Identifier Code)  
 IBAN (International Bank Account Number)

## Veranstaltung

Titel der Veranstaltung  
 Veranstaltungsort  
 Veranstaltungsdatum

Fahrkosten: Öffentliche Verkehrsmittel	<i>Originalbelege anfügen</i>	Betrag in €
--	-------------------------------	-------------

Hin- und Rückfahrt (von – nach)		
nur Hinfahrt (von – nach)		
nur Rückfahrt (von – nach)		
Bus/Straßenbahn		

Fahrkosten: Privat-PKW			
------------------------	--	--	--

Hin- und Rückfahrt (ganze km)	x	(€/km)	=
nur Hinfahrt (ganze km)	x	(€/km)	=
nur Rückfahrt (ganze km)	x	(€/km)	=

Sachkosten	<i>Originalbelege anfügen</i>
------------	-------------------------------

Position 1  
 Position 2  
 Position 3

## Beantragter Gesamtbetrag

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

<u>Ort, Datum</u>  rechnerisch richtig:  Geschäftsstelle Mitwirkungsgremium	<u>Unterschrift</u>  sachlich richtig:  PRM
---	---