



Partner der
Region Hannover

Regionsehternrat

An die
Region Hannover
Fachbereich 40 Schulen
Hildesheimer Straße 20

30169 Hannover

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten

Veranstaltung, Datum

Vorname Nachname

Anschrift

Abfahrtsort
(wenn abweichend vom Wohnort)

Telefonnummer

Bankverbindung

IBAN

BIC

Name der Bank

Ich bin

mit öffentlichen Verkehrsmitteln gefahren. Mir sind Kosten in Höhe von

€

entstanden. Die Fahrkarten sind als Beleg beigefügt.

mit einem Kfz

Kilometer hin- und zurückgefahren.

Ich bitte um Erstattung gemäß § 100 NSchG.

Datum

Unterschrift