|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ▼ Raum für Eingangsstempel des Seminars ▼ |  | wird vom Seminar ausgefüllt | |
|  |  | AO |  |
|  |  | Kostenträger | 33122 000 000 0 |
|  |  | **Kreditoren-Nr.** |  |
|  |  | angewiesen |  |
|  |  |  |  |

Seminar für Ausbildung und ***ANTRAG AUF***

Fortbildung der Lehrkräfte (GS)

John-F.-Kennedy-Str. 14/1 ***REISEKOSTENRECHTLICHE ABFINDUNG***

74074 Heilbronn gem.: § 23(2) i.V.m. § 22(2) LRKG anläßlich von Reisen

zu Ausbildungsveranstaltungen

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname, Vorname** | | | | | | | Zeile  1 |
| **Dienstbezeichnung** | | | | | | | 2 |
| **Wohnanschrift:** Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort | | | | | | | 3 |
| evtl. 2. Wohnsitz: Anschrift | | | | | | | 4 |
| **BIC** | | | **IBAN** | | | **Bankanschrift** | 5 |
| Anschrift, die dem Postscheckamt benannt wurde (nur auszufüllen bei Überweisung auf Postscheckkonto) | | | | | | | 6 |
| **Schule:** Name, Schulart, Postleitzahl, Schulort | | | | | | | 7 |
| Der für die Ausbildung **festgestellte Dienstort/Ausbildungsschule** | | | | | Abrechnungsmonat und –jahr | | 8 |
| **Kurs**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | | | | 9 |
| **Benennung/Typ** des **Kfz:** | **cm Hubraum**: | | | die Anerkennung triftiger Gründe wird geltend gemacht  nein  ja, Begründung siehe besonderes Blatt | | | 10 |

|  |  |
| --- | --- |
| Pädagogik/KiB/SEG | LB: |
| Schulrecht | LB: |
| FD A: | LB: |
| FD B: | LB: |
| WK: | LB: |
| EV: | LB: |

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit dieser und umstehender Angaben:

\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift der Lehramtsanwärterin / des Lehramtsanwärters)