|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ▼ 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)