

**Reisekostenentschädigung gemäß § 2 der Satzung zur Regelung des Ersatzes  
von Aufwendungen vom 21.06.2012 für Veranstaltung**

**K r e i s e l t e r n r a t**

Ort: ..... Datum: .....

Anzahl der gefahrenen km mit eigenem Pkw .....

Anzahl der mitfahrenden Personen des KER .....

Betrag gesamt  
(0,25 € je km + 0,02 € für jede weitere  
mitfahrende Person) .....

Überweisung bitte an

Name .....

PLZ und Wohnort / Ortsteil .....

Straße und Hausnummer .....

Telefonnummer .....

Bankverbindung  
Kreditinstitut/Sparkasse .....

IBAN .....

BIC .....

Kontoinhaber  
(bei abweichender Anschrift) .....

Schule .....

Bestätigung der Tätigkeit als  
Schulelternsprecher durch die Schule  
(Stempel / Unterschrift) .....

Laut § 8 der Satzung ist die Geltendmachung von Ansprüchen auf 6 Monate nach  
Ablauf des Monats in dem die Kosten angefallen sind, beschränkt.

Datum:

Unterschrift:

*Einzureichen bei: Landratsamt Vogtlandkreis, Geschäftsbereich II, Amt für Wirtschaft und  
Bildung, SG Schulverwaltung, Postplatz 5 in 08523 Plauen (Telefon Nr. 03741/3001801)*