

Dieses Formular kann mit dem Adobe Reader ausgefüllt und gespeichert werden!

Abrechnung an:

Staatliches Schulam Cottbus
Herr Stephan Romankiewicz
Calauer Str. 71
03048 Cottbus

Tel.: 0355/4866-228

E-Mail: stephan.romankiewicz@schulaemter.brandenburg.de

Von der Abrechnungsstelle auszufüllen
Zahlung veranlasst

Epl 05 Kap _____ Titel _____

Betrag: _____ €

AO-Nr.: 1000 _____

.....
Datum, Namenszeichen

Fahrtkostenabrechnung zur An- und Abreise anlässlich der Veranstaltung:

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ Regionalfinale ☐ Landesfinale ☐ Grundschulsportfest ☐ Förderschulsportfest

Wettkampf/ Wettkampfkategorie:

am: Ort:

Name: in Eigenschaft als:

Schule / Schulnummer:

Die An- und Abreise erfolgte mit:

☐ Privat-PKW *1

☐ ÖPNV

(Abrechnungssatz: 0,30 €/km)

(Originalbelege erforderlich)

Für Abrechnung Privat-PKW polizeiliches Kennzeichen *1:

Fahrtstrecke von:nach und zurück

gefahrte Kilometer insgesamt *1..... Anzahl mitgefahrter Personen

Zur An- und Abreise entstanden mir Fahrtkosten in Höhe von: _____ €

Der Betrag wurde bar ausgezahlt: ☐ ja ☐ nein

Unterschrift Abrechender:

Ich bitte, diesen Betrag auf das folgende Konto zu überweisen:

Name Kontoinhaber:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

IBAN:

BIC:

Kontoführendes Institut:

sachlich und rechnerisch richtig

.....
Ort, Datum

.....
Name Koordinator/in Schulsport

.....
Unterschrift Koordinator/in Schulsport