

Reisekosten-Erstattungsantrag - LSV

Nachname, Vorname		Schulart	
Position (LaVO-Mitglied; Delegierte*r, LVL, begleitende Lehrkraft, etc.)		<input type="radio"/> Gymnasium	<input type="radio"/> Gemeinschaftsschule
		<input type="radio"/> Förderzentrum	<input type="radio"/> Berufsbildende Schule
Email-Adresse		Schule	
Wohnort (Straße/Nr., PLZ/Ort)			
Bankverbindung			
Bankinstitut:		Kontoinhaber*in	
IBAN:			
Veranstaltung (Name, Straße/Nr., PLZ/Ort)			
Beginn der Reise		Ende der Reise	
Datum, Uhrzeit:		Datum, Uhrzeit:	
Öffentliche Verkehrsmittel			
	Start - Ziel	Betrag:	
ÖPNV:			
Flug/ Fähre:			
PKW			
	Start - Ziel	km	Betrag:
Mitfahrer*in:		Parken	
Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben		Summe gesamt:	
Ort, Datum		Unterschrift	
sachlich und rechnerisch richtig			
Büroleitung LSV		Unterschrift LVL	
Bitte das Original zurück an: Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur, Büro der Landeschülervertretung SH, Brunswiker Straße 16-22, 24105 Kiel			
Belege im Original bitte auf die Rückseite kleben oder anheften!			