

**Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten  
Kreiselternrat**

Rechtsgrundlage § 5 Abs. 2 SächsRKG i.V.m. § 31 EMVO

**Antragsteller**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
Rufnummer: \_\_\_\_\_  
Bildungseinrichtung: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung Antragsteller**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Bankinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Sitzung des Kreiselternrates am: \_\_\_\_\_ in (Ort): \_\_\_\_\_  
oder  
Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_ in (Ort): \_\_\_\_\_

**1. Reiseerläuterungen**

Fahrt von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ und zurück

**2. Fahrtkostenabrechnung**

Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel (Belege sind beizufügen): \_\_\_\_\_ EUR  
oder  
Benutzung des privaten Kraftfahrzeuges  
a) Länge der Fahrtstrecke (hin und zurück) \_\_\_\_\_ km x 0,30 EUR/km = \_\_\_\_\_ EUR  
b) Mitfahrer, Name \_\_\_\_\_, in welcher Funktion \_\_\_\_\_

**3. Weitere Erläuterungen**

Ich bin: (bitte ankreuzen)  
Vorsitzende/er des Kreiselternrates  
stellv. Vorsitzende/er des Kreiselternrates  
Mitglied des Kreiselternrates

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit der Angaben.  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bestätigung zur Teilnahme an einer Veranstaltung**

Herr / Frau \_\_\_\_\_ hat an o.g. Veranstaltung teilgenommen.  
Die sachliche Richtigkeit wird durch den Vorsitzenden des Kreiselternrates oder dessen Stellvertreter bestätigt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_