

NAME, VORNAME

STRASSE, NUMMER

PLZ, ORT

TELEFON

E-MAIL

GEBURTSDATUM

KONTOINHABER

GELDINSTITUT

KONTONUMMER

BANKLEITZAHL

STARTORT

DATUM HINFAHRT

GRUND DER REISE

ZIELORT

DATUM RÜCKFAHRT

GGF. FORSETZUNG GRUND

Nahverkehr (Bus, Saarbahn u.ä.): _____ €

Deutsche Bahn, andere Eisenbahn: _____ €

Privater PKW: _____ km x 0,15 €/km: _____ €

Privater PKW Mitfahrer: je + 0,05 €/km: _____ €

Zu erstattender Betrag (Summe): _____ €

Die Kosten können nur dann erstattet werden, wenn die Originalbelege dem Antrag beigelegt sind (Ausnahme: Auto). Es wird jeweils maximal der Normalpreis der Deutschen Bahn in der zweiten Klasse erstattet. Eine Erstattung kann

nur erfolgen, wenn der Antrag innerhalb von acht Wochen nach der Fahrt beim Organisationsbüro LSK Saar '05 c/o Landesschülervertretung, Stengelstraße 22, 66117 Saarbrücken eingeht.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT