

Absender:

(Name, Vorname und Anschrift bitte eintragen!)

KommunalServiceVerband
Niederweidbach
Schulstraße 23
35649 Bischoffen

Antrag auf Ersatz der Fahrtkosten

(gemäß § 2 der Entschädigungssatzung des KommunalServiceVerbandes)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage hiermit den Ersatz der Fahrtkosten wie folgt:

- ich bitte um Erstattung meiner tatsächlich entstandenen Fahrtkosten gemäß der **beiliegenden Nachweise** (z.B. ÖPNV Fahrkarte)
- ich bitte um Erstattung meiner entstandenen Fahrtkosten gemäß den Sätzen nach dem Hess. Reisekostengesetz für anerkannt privateigene Fahrzeuge. Die Wegstreckenentschädigung beträgt zurzeit 0,35 €/km.

_____ km (*einfache Strecke*) x 0,35 € = _____ € x 2 (*Hin- und Rückfahrt*) = _____ €
(bitte die Kilometer vom Wohnort eintragen)

- ich bitte um eine pauschale Abgeltung meiner Fahrtkosten in Höhe von 3,00 € pro Sitzungsteilnahme.

Zutreffendes bitte ankreuzen, es ist nur eine Auswahl möglich!!!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben. Die geltend gemachten Kosten sind mir tatsächlich entstanden. Ich habe keinen zusätzlichen Anspruch auf eine pauschale Erstattung an anderer Stelle geltend gemacht.

Datum

Unterschrift

Angaben geprüft und Daten erfasst: