|  |
| --- |
| **Von der Abrechnungsstelle auszufüllen** |
| Zahlung veranlasst |
| Epl 05 Kap \_\_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Betrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |
| AO-Nr.: 1000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum, Namenszeichen: |

**Abrechnung an:**

Staatliches Schulamt Cottbus

Herr Stephan Romankiewicz

Blechenstr.1

03046 Cottbus

Tel.:0355/4866-228

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

**Fahrtkostenabrechnung zur An- und Abreise anlässlich der Veranstaltung:**

Wettkampf/ Wettkampfklasse: ……………………………………………………………………………………..

am: .......................................... Ort: .......................................................................

Name: .............................................................. in Eigenschaft als: ............................................................

Schule / Schulnummer: …………………………………………………………………………………………….

Die An- und Abreise erfolgte mit:

 (Abrechnungssatz: 0,30 €/km) (Originalbelege erforderlich)

Für Abrechnung Privat-PKW polizeiliches Kennzeichen \***¹**: ........................................................................

Fahrtstrecke von: ..........................................................nach ................................................... und zurück

gefahrene Kilometer insgesamt \***¹**...................... Anzahl mitgefahrener Personen ...................................

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

Der Betrag wurde bar ausgezahlt:

 Unterschrift Abrechender: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Name Kontoinhaber: ......................................................................................................

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) ......................................................................................................

IBAN: .....................................................................................................

BIC: .....................................................................................................

Kontoführendes Institut: .....................................................................................................

............................................................ .....................................................

Ort, Datum Unterschrift Berater/in Schulsport