

# Kreisausbildung

## Antrag auf Erstattung der Aufwandsentschädigung

Der Antrag ist bei der entsendenden Stelle (Stadt-/Verbandsgemeindeverwaltung) abzugeben.

Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_

Lehrgangsart: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Haus Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Feuerweereinheit: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

IBAN \_\_\_\_\_

Teilnahme				
		Einfache Wegstrecke	Lehrgangsbeginn Datum, Uhrzeit	Lehrgangsenden Datum, Uhrzeit
1.Tag	Dienstwagen			
	Privat PKW			
2.Tag	Dienstwagen			
	Privat-PKW			
3.Tag	Dienstwagen			
	Privat PKW			
4.Tag	Dienstwagen			
	Privat-PKW			
5.Tag	Dienstwagen			
	Privat-PKW			

---

Ort, Datum und Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers