ANTRAG AUF REISEKOSTEN

für Lehramtsanwärter/innen

Seminar Nürtingen

Eingangsstempel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | | Vorname: | |
| Adresse: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort | | | |
| Kurs: | **Personalnummer:** | Pädagogik/Lehrbeauftrage/r | |
| Bankverbindung: | |  | |
| IBAN: | | BIC: | |
| Kreditinstitut: | |  | |
| Schule: Name, Straße, PLZ, Schulort | | | |
| **„Deutschlandticket Job“**  wird bezuschusst 🞎 nein 🞎 ja  Antrag auf Zuschuss wurde gestellt 🞎 nein 🞎 ja | | | Abrechnungszeitraum:  von bis : |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller