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 🞎 jaAntrag auf Zuschuss wurde gestellt 🞎 nein 🞎 ja | Abrechnungszeitraum:von bis : |

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

Ort, Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller