Name, Vorname

_____

An das
Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung Gelsenkirchen
Lüttinghofallee 5

45896 Gelsenkirchen

Zuständiges Seminar:

- ☐ Seminar BK
- ☐ Seminar G
- ☐ Seminar Gy/Ge
- ☐ Seminar SF

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten bei der Einstellung von Beamten auf Widerruf im Vorbereitungsdienst gemäß § 11. 2 LRKG

Am _____ (Tag der Vereidigung) bin ich zum

Vereidigungsort (bitte Adresse angeben) _____

von meinem aktuellen Wohnort _____ aus

angereist.

A*) Dabei habe ich mit dem PKW eine Strecke von _____ km

zurückgelegt.

B*) Dabei sind mir Kosten für die Nutzung des ÖPNV in der Höhe von

_____ Euro entstanden.
(Siehe beigefügte Bescheinigung des Verkehrsbetriebs)

***** Entweder **A)** oder **B)** ausfüllen!
Die km / Kosten sind für **eine Fahrt (nur Hinfahrt)** angegeben.

Ich bitte um Überweisung des Betrages auf mein Girokonto:

IBAN: _____

bei der _____

BIC: _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

_____
(Unterschrift)

Stand: 02/2022