

## Antrag Fahrtkostenerstattung

	ne:						
Monat:	: Jah	r:	Kennzeic	:hen:	••••••	••••••	••••••
	n:						
Dienstfa	ahrten mit oder im Auftrag de	r Kund*	in (0,30 € pro kr	n)			
Datum	Fahrstrecke		PKW	Kilometer	ÖPNV	Preis	
			0		0		
			0		0		
			0		0		
			0		0		
			0		0		
			0		0		
			0		0		
			0		0		
			0		0		
			0		0		
			0		0		
Unterso	chrift Kund*in:						_
Für Dien: Erstattet  → Bis 2  → Wer Entfe	sten zur Kund*in werden bei Einsä stbesprechungen, Assistent*innentr t werden bei Einsätzen bis zu 5,5 zu 50 % der Monatskarte für den St nn die Nutzung des Busses nic ernungskilometer beschränkt, d.h. h ei wird die kürzeste Wegstrecke zu	reffen und <b>Stunden</b> adtbus (wht möglich nöchstens	l Fortbildungen we : /enn die Einzelfah ch ist: 0,25 € p s 40 km für Hin- un	rden keine Fah rten teurer sind) ro km. Diese d Rückfahrt.	rtkosten üb		auf max. 20
Fahrten	zur Kund*in (0,25 € pro km)						
Anzahl	Fahrstrecke	PKW	Einfache Strecke (km)	Gesamtstre cke (km)	ÖPNV	Einzelfahrt Preis (€)	Gesamtpreis
		0			0		
		0			0		
		0			0		
Datum:	Unterso	chrift A	\ntragsteller	*in:			

in SoPart eingetragen: ......(Datum und Unterschrift Assistenzkoordinator\*in)