Universität Kassel
Referat Schulpraktische Studien

Kassel, den.....

Fahrtkosten im Rahmen der Schulpraktischen Studien / des Praxissemesters

im SoSe/WiSe

für Dienstreisen von der Universität Kassel zu Schulen innerhalb/außerhalb des Kasseler Stadtgebietes (nichtzutreffendes bitte streichen).

NAME:

☐ Lehrauftrag Nr:(siehe Genehmigung Ihres Lehrauftrags):
☐ Pädagogische/r Mitarbeiter/in Wenn ja, dann bitte unbedingt Ihre Bankverbindung ergänzen!
IBAN (22 Stellen): …….
BIC:……..

Nr.	Datum	von Standort* (wenn näher dann Standort Holländischer Platz)	nach	km hin u. zurück*	Beginn und Ende der Dienstreise
1					
2					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

** Bitte beachten: tatsächlich gefahrene km, kürzester Weg o. Standort HoPla.*

Eigener PKW: ccm Hubraum

.....
(Unterschrift)

sachlich richtig
Unterschrift Fachvorgesetzter

.....

sachlich richtig
Unterschrift Kostenstellenverantwortlicher

.....