



ANTRAG AUF ERSTATTUNG DER REISEKOSTEN BEI SCHULFAHRTEN

Bezirksregierung Arnsberg
Dezernat 12 – Reisekostenstelle
59817 Arnsberg

Angaben Antragsteller*in

Name	Vorname
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort
E-Mail	Telefon
Bank- institut	
IBAN	BIC

Angaben zur Schule

Bitte wählen Sie zuerst Ihre Schulform:

Berufskolleg	Realschule
Förderschule	Sekundarschule
Gesamtschule	Weiterbildungskolleg
Gymnasium	Sonstige Schulformen
Hauptschule	

Schule

**Es wird bestätigt, dass die Dienstreise durch die Schulleitung
genehmigt wurde.**

Unterschrift der Schulleitung

Eingangsdatum und Stempel der Schule

Angaben zur Schulfahrt

eintägige Fahrt – Inland

mehrtägige Fahrt – Inland

eintägige Fahrt – Ausland

mehrtägige Fahrt – Ausland

8. Anmerkungen zum Antrag auf Erstattung der Reisekosten