



Projektverbund Praxislernen  
Konsumhof 1-5  
14482 Potsdam

Tel.: 0331-704 99 44  
Fax: 0331-704 36 10



## Reisekostenabrechnung

**Reisezweck:** \_\_\_\_\_

Schule & Antrags-Nr.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Schulanschrift: \_\_\_\_\_

### Bei der Fahrt mit dem Auto:

Datum	Abfahrtsort, Anschrift	Reiseziel	km (hin+zurück)

Pro km werden laut BRKG, § 5 ff. 0,20 € vergütet.

PKW-Kennzeichen: \_\_\_\_\_

### Bei der Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln:

Die Originalfahrkarten bitte rückseitig, nicht überlappend aufkleben. (Verlorene Fahrkarten können nicht erstattet werden.)

### Bei Überweisung:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

nur vom Projektverbund auszufüllen

eingegangen am	sachlich und rechnerisch richtig	Erstattung in Euro

In Trägerschaft der



**WIBB GmbH**

Wohnraumbeschaffung, Instandsetzung,  
Beschäftigung, Betreuung

gefördert durch



**LAND  
BRANDENBURG**

Ministerium für Bildung,  
Jugend und Sport



**EUROPÄISCHE UNION**  
Europäischer Sozialfonds