

Name:
 Vorname:
 Hauptwohnsitz:
 Klasse:

An das Amt für Schule der Stadt Leipzig die über SportOberschule Leipzig

**Abrechnung der Fahrkosten zum Besuch der SportOberschule (Internat) Leipzig
 (Originalbelege beifügen – auf Extrablatt monatlich aufkleben)**

Abrechnungsmonat:

Tag der Fahrt	Anzahl der FS* für DB ² + ÖPNV ³ oder PKW-Fahrt	€ gesamt	Tag der Fahrt	Anzahl der FS* für DB ² + ÖPNV ³ oder PKW-Fahrt	€ gesamt
<i>Bsp.</i>	<i>1 x DB + 1 x ÖPNV → oder PKW →</i>	<i>10,35 offen lassen</i>	16.		
01.			17.		
02.			18.		
03.			19.		
04.			20.		
05.			21.		
06.			22.		
07.			23.		
08.			24.		
09.			25.		
10.			26.		
11.			27.		
12.			28.		
13.			29.		
14.			30.		
15.			31.		
Übertrag:			Übertrag:		
			Gesamtsumme:		

Bankverbindung für die Erstattung des Betrages von: €.

Kontoinhaber: IBAN:

Institut: BIC:

.....
 Datum / Unterschrift des Antragstellers (gesetzl. Vertreter/in)

* FS = Fahrscheine / ² DB = Deutsche Bahn / ³ ÖPNV = Öffentlicher Personen Nahverkehr (gilt nur zw. Hbf. und Internat)