

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung IBAN _____

BIC _____

Zukünftige FWD-Einsatzstelle _____

Einsatz in der Rettungswache

☐ Fachlehrgang☐ Klinisches Praktikum☐ Rettungswachen-Praktikum☐ Abschlusslehrgang

Beginn am: _____ Ende am: _____

Unterkunft: o ja o nein

Vorlage Verpflegung o ja o nein Belege beifügen!!!

A: Reiseweg von Wohnort zum Lehrgangs-/Praktikumsort

(eine Anreise und Abreise pro Woche bei Gemeinschaftsunterkunft)

☐ öffentliche Verkehrsmittel**Erstattung nur bei Vorlage
ALLER Originalbelege!!!**☐ privater PKW (kürzeste Strecke)

Amtliches Kfz.-Kennzeichen: _____

Art des Verkehrsmittels	von - nach	Fahrpreis 2. Klasse/ Einfache Fahrt in km

Mehraufwand (nur mit Begründung)

Gesamtbetrag:	€

B: Täglicher Reiseweg von Wohnort zum Lehrgangs-/Praktikumsort☐ öffentliche Verkehrsmittel**Erstattung nur bei Vorlage
ALLER Originalbelege!**☐ privater PKW

Amtliches Kfz.-Kennzeichen: _____

Art des Verkehrsmittels	von - nach	Wochen- bzw. Monatskarte/ Einfache Fahrt in km

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift

Vergleichsberechnung**wird vom DRK-LV ausgefüllt****Verpflegung**

Frühstück	€
Mittag	€
Abend	€

Gesamt: _____ €

Vergleichsberechnungöffentliche Verkehrsmittel
von Wohnort zum Lehrgangs-/Praktikumsort

Hinfahrt	€
Rückfahrt	€
Mehraufwand	€

Gesamt: _____ €

Zwischensumme: _____ €**Öffentliche Verkehrsmittel**☐ Einzelfahrkarte☐ Wochenkarte☐ Monatskarte

_____ Wochen/Monat à _____ €

PKW (festgestellte Fahrstrecke)

_____ km à 0,20 € _____ €

x _____ Fahrten = _____ €

Gesamt: _____ €Der vorgenannte Betrag ist von der zukünftigen
FWD-Einsatzstelle an den Antragsteller/in
zu überweisen.

Datum

Namenszeichen