



Antrag auf Erstattung der Kosten für eine Familienheimfahrt nach § 11 TVA-L BBiG*

| | |
|---|--|
| Vorname und Name der*s Auszubildenden | |
| Ausbildungsberuf und Institut | |
| Anschrift der*s Auszubildenden | |
| E-Mail-Adresse | |
| Anschrift der Familie/ der/des Erz.Berechtigte/n/ Ehegatten | <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Erzieh.Berechtigte/r <input type="checkbox"/> Ehegatten |

Gültige BahnCard vorhanden? ja nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

| Beginn der Reise | | | nach (Familienwohntort oder Wohnort) | Ende der Reise | | | Beförderungsmittel Hin- und Rückreise (ggf. Angabe der Klasse und Zugart) | Fahrkosten ** a) Fahrkarte Flugschein b) Bus, Straba | | Wegstrecken km |
|------------------|---------|--|--|----------------|---------|--|---|--|------|-----------------------------------|
| Tag/ Monat | Uhrzeit | von | | Tag/ Monat | Uhrzeit | an | | EURO | Cent | Kfz |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| | | <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Dienststelle <input type="checkbox"/> and. Stelle: | | | | <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Dienststelle <input type="checkbox"/> and. Stelle: | <input type="checkbox"/> Kfz ** <input type="checkbox"/> Bahn ** Klasse: Zugart: <input type="checkbox"/> Bus, Straba ** <input type="checkbox"/> Sonstige: | a) | | km: <u>(Hin- u. Rückfahrt)</u> |
| | | | | | | | | b) | | |
| | | | | | | | | c) | | |

Sofern Sie die Reise mit dem Kfz bestreiten möchten, müssen Sie diesem Antrag einen aktuellen **Ausdruck der Bahnkosten** für die Tage der Reise beifügen. Die Fahrkosten für Ihre Reise sind bei der Deutschen Bahn online einsehbar. Wird diese Fahrkostenbescheinigung nicht vorgelegt, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

Ich bitte um Überweisung der zu erstattenden Fahrtkosten auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum, Unterschrift der*s Auszubildenden

Meine Ausbildungsstätte bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift der Institutsleitung, Einrichtungsstempel

* Tarifvertrag für Auszubildende der Länder in Ausbildungsberufen nach dem Berufsbildungsgesetz
** Originalbelege sind beizufügen