

Absender:

Staatliches Schulamt Neuruppin
Bereich Lehrerbildung
Trenckmannstraße 15
16816 Neuruppin

_____ , _____

Erstattungsantrag Sachkostenpauschale für das Schuljahr ____/ ____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für das Schuljahr ____/ ____ die Erstattung der Sachkostenpauschale für meine Tätigkeit als:

BUSS-Berater*in

Qualifizierer*in im Bereich Seiteneinstieg

Mein Arbeitsumfang in LWS betrug:

	1. Halbjahr	2. Halbjahr
BUSS		
Seiteneinstieg		
Gesamt:		

Bitte erstatten Sie die Sachkostenpauschale auf das folgende Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bankinstitut: _____

Mit freundlichem Gruß

Unterschrift