

Sprachmittlerpool - Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten

Name Sprachmittler/in:	
Adresse:	
IBAN:	
BIC/SWIFT:	
Unterschrift:	

Angaben zu der Fortbildung:

Veranstalter / Institution:	
Thema:	
Adresse:	
Datum:	

	Fahrt (in km)	Fahrtkosten
Wird durch das KI ausgefüllt		

Bitte die Abrechnung nach der Fortbildungsveranstaltung per E-Mail an sprachmittlerpool@kreis-borken.de senden.