Absender:

_____

_____

_____

_____, den _____

(Ort) (Datum)

Telefon:_____

An die
Justizvollzugsanstalt München
- Ref. 3 WV -
Stadelheimer Strasse 12

81549 München

Bitte rechnen Sie jeweils nur ein Quartal ab.

Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten für ehrenamtliche Betreuung

für das ( ) I. Quartal ( ) II. Quartal ( ) III. Quartal ( ) IV. Quartal 20____

Im o. g. Quartal sind folgende Aufwendungen für Betreuungsfahrten entstanden:

Datum	Art der Betreuung	betreute Gefangene (Namen) bzw. Name der Gruppe	bei Gruppen: Name des Gruppenleiters	gefahrene Kilometer Ticket MVV
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
	( ) Einzel ( ) Gruppe			
Blatt Nr. ____ von insgesamt _____			**Summe / Übertrag:**	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die geltend gemachten Aufwendungen tatsächlich entstanden sind und dass eine Erstattung von anderer Seite nicht erfolgt ist. Die Verwendung der zu erwartenden Erstattung erfolgt ausschließlich zur Abdeckung der entstandenen Aufwendungen.
Eine Weitergabe an andere Stellen erfolgt nicht.

IBAN: _____ BIC: _____

_____
(Unterschrift)

Bearbeitungsvermerk JVA: