

Absender\*in:

An das Theologische Ausbildungs- und Prüfungsamt  
Landeskirchenamt -Außenstelle Schwerin-  
Münzstraße 8-10  
19055 Schwerin

**Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten für die Orientierungswoche vom .....bis.....  
in.....**

Ich beantrage die mir entstandenen Fahrtkosten anlässlich der Orientierungswoche zu erstatten.

Ich bin auf der Liste der Theologiestudierenden der Nordkirche eingetragen ja nein

Bei Fahrt mit der Bahn:

Hinfahrt: von ..... nach .....

Rückfahrt: von ..... nach ..... Die

Originalbelege (Fahrscheine) lege ich bei.

Bei Fahrt mit dem Pkw (falls die Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln nicht möglich war;  
Angaben von Straße und PLZ erforderlich):

Hinfahrt: von ..... nach .....km

Rückfahrt: von ..... nach ..... km

Gesamt-km: ..... km x 0,30 €/km = ..... €

Den Betrag in Höhe von..... bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber*in	
IBAN	DE
BIC	
Geldinstitut	

..... Ort, Datum ..... Unterschrift

Anlage ggf. Originalbelege