

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort) (Datum)

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

An die

Justizvollzugsanstalt Landsberg am Lech  
z. Hd. Frau Knupfer  
Hindenburgring 12

86899 Landsberg am Lech

**Hinweise:**

Die Erstattung der Fahrtkosten kann nur im Rahmen des zur Verfügung stehenden Budgets erfolgen. Auf die Erstattung besteht kein Rechtsanspruch.

**Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten für ehrenamtliche Betreuer**

Im Kalenderjahr \_\_\_\_\_ sind mir folgende Kosten für Betreuungsfahrten entstanden:

Datum	Art der Betreuung	Bahnnutzung	Gefahrene Kilometer
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		
	<input type="radio"/> Einzel <input type="radio"/> Gruppe		

**Blatt Nr. \_\_\_ von insgesamt \_\_\_ Blättern** **Summe:**

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.

**Konto:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Bearbeitungsvermerk JVA: