



# LANDRATSAMT AICHACH-FRIEDBERG

Landratsamt Aichach-Friedberg | Münchener Straße 9 | 86551 Aichach

Landratsamt Aichach-Friedberg  
SG 25 – Frau Harlacher  
Münchener Str. 9  
86551 Aichach

Sachgebiet 25

Aktenzeichen: 25-416-1/9

Ansprechpartner: Christine Harlacher  
Zimmer: 02  
Telefon: 08251 92-4889  
Telefax: 08251 92-480-4889  
E-Mail: christine.harlacher@lra-aic-fdb.de  
Website: www.lra-aic-fdb.de

## Fahrtkostenabrechnung - für den Einsatz als Sprach- und Kulturmittler:in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

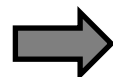
IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Die Fahrt wurde wie folgt durchgeführt (bitte ankreuzen):

- PKW
- öffentliches Verkehrsmittel (bitte Fahrkarte im Original beilegen!)



**POSTANSCHRIFT**  
Münchener Straße 9 | 86551 Aichach

**DIENSTGEBÄUDE**  
Steubstraße 6 | 86551 Aichach

**Öffnungszeiten (Wir empfehlen Ihnen, Termine zu vereinbaren)**

<b>MO   DI   MI</b>	07:30 - 12:30 Uhr   14:00 - 16:00 Uhr
<b>DO</b>	07:30 - 12:30 Uhr   14:00 - 18:00 Uhr
<b>FR</b>	07:30 - 12:30 Uhr

Wir erstatten den Preis der Fahrkarte bzw. 0,30 € je gefahrenem Kilometer

Datum des Einsatzes	
Startadresse, falls nicht der Wohnort	
Kilometerstand bei Beginn der Fahrt	
Name der Einrichtung (Behörde, Arzt etc.)	
Ort des Einsatzes Straße, Ort	
Kilometerstand bei Ende der Fahrt	
Gefahrene km (kürzester Weg lt. digitaler Karte)	
Gesamtkosten (km x 0,30 €)	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bestätigung durch die Einrichtung (Behördenvertreter, Arzt o. Ä.):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift oder Stempel