



3. Vom Lehrbeauftragten auszufüllen:

Name, Vorname:	geb.:
akad. Grad:	Staatsangehörigkeit:
Privatanschrift:	
Telefon:	(tagsüber erreichbar)
Bankverbindung: _____	
BLZ: _____	Kontonummer: _____
BIC: _____	IBAN: _____
Zuständiges Finanzamt:	

Derzeitige berufliche Stellung:
Arbeitgeber:

Werdegang:

Pädagogische Qualifikation:

Bei **Erstantrag** sind Nachweise über abgelegte Prüfungen, Promotion usw. beizufügen.

Antrag auf Erstattung der Reisekosten (gemäß Sächs.RKG):	
- voraussichtliche Kosten - öffentliche Verkehrsmittel:	_____ EUR
- voraussichtliche Kosten - Benutzung priv. PKW: (km á 0,17 Cent bzw. 0,30 Cent gem. § 5 Sächs.RKG)	_____ EUR
- Übernachungskosten:	_____ EUR
Gesamt:	_____ EUR

Ort, Datum, Lehrbeauftragte(r)