An die

Hessische Bezügestelle

Friedrich-Ebert-Straße 106, 34119 Kassel

HESSEN

Fahrtenübersicht

Name: _____ Zeitraum: _____

Wohnort: _____ Dienststelle: **Studienseminar für Gymnasien**

Personalnr. _____ Dienstort: **Schubertstr. 60, 35392 Gießen**

Reisedatum	Ort des Beginns der Reise	Zielort der Reise	km	Handzeichen Ausbilder

Gesamt: 0 km

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben im Formular Fahrtenübersicht.

Datum Unterschrift

© HBS Kassel 2017 | Reisekostenabteilung