

**Antrag auf Auslagenersatz für Sachverständige für die Überwachung, die im Auftrag der Koordinierungsstelle Aus- oder Weiterbildungsstätten nach dem Berufskraftfahrer-Qualifikations-Gesetz überwachen**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Sachverständigen

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Sachverständigen

\_\_\_\_\_  
Name der Aus- oder Weiterbildungsstätte

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Aus- oder Weiterbildungsstätte

Datum:

1. Zeiten

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Abfahrt vom Wohnort/<br>Unterrichtsraum* |  | Abfahrt vom<br>Überwachungsort          |  |
| Ankunft am<br>Überwachungsort            |  | Ankunft am Wohnort/<br>Unterrichtsraum* |  |

\* Nichtzutreffendes bitte streichen.

2. Reisestrecke

Fahrzeug

Typ:

Amtliches Kennzeichen:

| Hinfahrt                                 | Kilometerstand | Rückfahrt                               | Kilometerstand |
|--|----------------|---|----------------|
| Abfahrt vom Wohnort/<br>Unterrichtsraum* |                | Abfahrt vom<br>Überwachungsort          |                |
| Ankunft am<br>Überwachungsort            |                | Ankunft am Wohnort/<br>Unterrichtsraum* |                |

\* Nichtzutreffendes bitte streichen.

Wegstrecke Hinfahrt (von - über - nach)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wegstrecke Rückfahrt (von - über - nach)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift