|  |
| --- |
|  |
| Name der Lehrkraft  |
|  |
| Straße |
|  |
| PLZ, Ort |
|  |
| Personal-Nr. |
|  |
| Schule |
|  |
| Schulnummer |

**Verzichtserklärung auf Erstattung von Reisekosten bei Schüler-/Klassenfahrten**

Hiermit erkläre ich den Verzicht auf Erstattung von Reisekosten für die u.a. Schüler-/ Klassenfahrt durch das Land Berlin.

Diese Erklärung gilt nur für die aufgeführte Schüler-/ Klassenfahrt und ist nicht widerrufbar.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum der Schüler-/ Klassenfahrt |  |
| Ziel der Schülerfahrt(Ort, Anschrift) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Berlin, d. |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Schulleitung z.K.  |  | Datum |