Versicherungsnummer:
Kennzeichen:
Maßnahmeart / Maßnahmenummer:

Deutsche Rentenversicherung
Bayern Süd

Deutsche Rentenversicherung
Bayern Süd

81729 München

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift in schwarz oder blau

Angaben zur Person

Name, Vorname:

Teilnahmebestätigung für den Monat / Jahr

Diese Bescheinigung dient der Abrechnung der Reisekosten einschließlich des Verpflegungskostenzuschusses sowie der Prüfung des Übergangsgeldanspruchs.

Verpflegungskostenzuschuss

Die unvermeidbare Abwesenheit von der Wohnung betrug mehr als 8 Stunden an ____ Tag / Tagen.
Ein kostenloses Mittagessen wurde an diesem Tag / an diesen Tagen nicht zur Verfügung gestellt.

Fahrkosten

Die Angaben für jeden einzelnen Tag des Monats und gegebenenfalls die zurückgelegten Kilometer habe ich in die Tabelle eingetragen und Zutreffendes angekreuzt. Abwesenheitszeiten aus persönlichen Gründen habe ich näher erläutert und geeignete Nachweise beigefügt.

Erklärung

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Mir ist bekannt, dass durch fehlerhafte Angaben verursachte Überzahlungen von mir zu erstatten sind.

Datum, Unterschrift der Versicherten / des Versicherten

Wir bestätigen die Angaben zu den Verpflegungskosten und den Teilnahmetagen.

Datum, Unterschrift der Bildungseinrichtung

G3608-15
Version 02002

Versicherungsnummer:
Kennzeichen:
Maßnahmeart / Maßnahmenummer:

Hinweis: Tage der Teilnahme bitte mit "P" für Präsenztage beziehungsweise "O" für Online-Teilnahme kennzeichnen.

Tag	Bildungseinrichtung	Betrieb / Praktikumsstelle	Schule / Berufsschule	Bei Kfz-Nutzung insgesamt gefahrene Kilometer	Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel	Abwesenheitszeiten: **Bitte Grund angeben**. Zum Beispiel Arbeitsunfähigkeit, Wochenenden, Feiertage, Ferien, Urlaub
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						