

Versicherungsnummer		Abt.-Nr.		
Name, Vorname				
Anschrift (nur bei Änderung ausfüllen)				

Deutsche Rentenversicherung
Westfalen
Abteilung für Rehabilitation
48125 Münster

**Nur zu Beginn der Leistung und
bei Änderungen (zum Beispiel
bei Beginn eines Praktikums)
auszufüllen!**

**Zahlung von Fahrkosten und sonstigen Kosten / Leistungen
aus Anlass der Teilnahme an der Leistung zur Teilhabe am Arbeitsleben**

Zutreffendes bitte ankreuzen

Erstmaliger Antrag für die Zeit ab _____

Änderungsantrag/Änderungsangaben für die Zeit ab _____

1 Fahrkosten

1.1 Ich nehme als Pendler an der Leistung teil und benutze
 ein Kraftfahrzeug und nehme an keiner Fahrgemeinschaft teil. Die Fahrstrecke zur Ausbildungseinrichtung und zurück zur Wohnung beträgt insgesamt _____ km.
 (Hinweis: Ihre Kilometerangabe kann überprüft werden.)

öffentliche Verkehrsmittel.
 Die Fahrkosten betragen laut
 beigefügten Fahrbelegen
 beigefügter Fahrpreisauskunft
 monatlich _____ EUR.

1.2 Ich bin für die Dauer der Leistung internatsmäßig/internatsähnlich untergebracht und bitte um Fahrkostenzahlung für die
 Anreise/Abreise.
 Familienheimfahrten (jeweils pro volle 14 Tage).

Ich benutze
 ein Kraftfahrzeug und nehme an keiner Fahrgemeinschaft teil. Die Fahrstrecke zur Ausbildungseinrichtung und zurück zur Wohnung beträgt insgesamt _____ km.
 (Hinweis: Ihre Kilometerangabe kann überprüft werden.)

öffentliche Verkehrsmittel.
 Die Fahrkosten betragen laut
 beigefügten Fahrbelegen
 beigefügter Fahrpreisauskunft
 monatlich _____ EUR.

Nur von der Deutschen Rentenversicherung Westfalen auszufüllen	
Berechnung der Fahrkosten: täglicher Betrag: _____ km x 0,20 EUR = _____ EUR	
----- Teilmonate: täglicher Betrag _____ EUR x _____ Ausbildungstage = _____ EUR	
----- Pauschale für volle Kalendermonate: täglicher Betrag _____ EUR x 220 Tage : 12 Monate = _____ EUR	
monatliche Fahrkosten = _____ EUR	
gefahrene Strecke je Hinfahrt und Rückfahrt insgesamt _____ km x 0,20 EUR = _____ EUR (höchstens 130,00 EUR)	
für Anreise und Abreise jeweils der halbe Betrag = _____ EUR	
Fahrkosten je vollen Monat mit 2 Familienheimfahrten = _____ EUR (höchstens 260,00 EUR)	
Fahrkosten je vollen Monat mit 2 Familienheimfahrten = _____ EUR	

