

Formular zur Erstattung von Familienheimfahrten nach § 11 TVA-L Pflege und § 11 TVA-L BBiG

Wichtig: Bitte anliegendes Informationsblatt für Auszubildende und Schüler über die Erstattung von Familienheimfahrten gemäß § 11 TVA-L Pflege und § 11 TVA-L BBiG beachten

Wird eine monatliche Familienheimfahrt beantragt

Ja

Nein

Wenn ja, bitte um folgende Angaben:

Persönliche Angaben

Namen:

Vorname :

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Wohin erfolgt die Familienheimfahrt

Eltern

Erziehungsberechtigte

Ehegatte/Ehegattin

Lebenspartner/Lebenspartnerin

Zielanschrift

Name:

Vorname:

Anschrift:

Zielbahnhof:

Bankverbindung

Konto-Nr./IBAN-Code:

BLZ/BIC/Swift-Code:

Name u. Ort der Bank:

Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrig Angaben zur fristlosen Kündigung führen können.

Das Informationsblatt zur Erstattung von Familienheimfahrten habe ich erhalten.

.....
Ort, Datum

Unterschrift

.....
Bitte senden Sie den ausgefüllten Vordruck an folgende Adresse:

Christina Heinemann
G3-22 Personalentwicklung
und Personalmanagement
Robert-Koch-Straße 32
37075 Göttingen