

Per Email an elternmentoren@landratsamt-heilbronn.de

An das
Landratsamt Heilbronn
Sachgebiet 51.5
Lerchenstraße 40
74072 Heilbronn

Auszahlungsformular für Elternmentorinnen und Mentoren

Anfrage Nr. _____

Name der Elternmentorin /des Elternmentors: _____

Einsatztag: _____

Einsatzzeit von _____ bis _____ Uhr (Gesprächszeit)

Name der Einrichtung _____

Angaben zu den Fahrtkosten

- ☐ mit dem PKW _____ km (Wohnort – Einsatzort – Wohnort)
- ☐ mit dem Fahrrad _____ km (Wohnort – Einsatzort – Wohnort)
- ☐ Öffentliche Verkehrsmittel (bitte Fahrkarte beifügen)
- ☐ Parkgebühren in Höhe von _____ € (bitte Parkschein beifügen)

Sonstige Kosten (bitte ankreuzen)

- ☐ Terminerinnerung / Kurzinformation per Telefon (5€)
- ☐ Einstufungstest (10€ Zulage)

Datum, Unterschrift Elternmentor/in

Datum, Unterschrift Institution
(Bestätigung des Einsatzes)