Arbeiterkammer OÖ
Abteilung Arbeitsbedingungen
Elisa Klimmer-Mayrl
Volksgartenstraße 40
4020 Linz
E-Mail: arbeitsbedingungen@akooe.at

Oberösterreich

BESTÄTIGUNG für AK-Mitglieder in Aufnahme- und Prüfungskommission zur Vorlage bei der AK

Herr/Frau _____

Adresse _____

hat am _____ von _____ bis _____ (Uhrzeit)

an der Prüfung _____

in _____ (Ort) teilgenommen.

Anzahl der Prüflinge: _____

Anzahl der bestandenen Prüfungen: _____ Anzahl der nicht bestandenen Prüfungen: _____

Datum _____

Fahrtkostenabrechnung

Anreise von _____ nach _____ = _____ km

Rückreise von _____ nach _____ = _____ km

Summe = _____ km

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____

Unterschrift Mitglied

(wird von AK ausgefüllt)

Fahrtkostenersatz für _____ km = € _____

geprüft von _____ am _____