

Antrag vom:	Name, Vorname der nachfragenden Person:	Geb.-Datum:
-------------	---	-------------

## Anlage KFZ 2      Nachweis an notwendigerweise durchzuführenden Fahrten im Rahmen der sozialen Eingliederung:

Fahrtziel	Fahrtzweck	Entfernung	Häufigkeit/Woche