

ANTRAG

auf Erstattung der Fahrtkosten für die Durchführung eines Betriebspraktikums

- Betriebspraktikum Klasse _____ SchuB Klasse _____
 Beso _____ sonstige _____

Persönliche Angaben der Schülerin/des Schülers

Name, Vorname: _____ geb. am: _____
PLZ/ Ort: _____ Stadtteil/Ortsteil: _____
Straße; Hausnr.: _____
Telefon: _____
Besuchte Schule: _____ Klasse: _____
Erziehungsberechtigte: _____
Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____
Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Angaben zur Praktikumsstelle

Name des Praktikumsbetriebes: _____
Anschrift: _____
Das Praktikum fand statt (Datum/Zeitraum)
vom _____ bis _____
in der Zeit (Uhrzeit täglich) von _____ bis _____

Bestätigung durch die Praktikumsstelle

Die über das Betriebspraktikum gemachten Angaben treffen zu. Die Praktikantin/Der Praktikant hat

regelmäßig am Betriebspraktikum teilgenommen
an folgenden Tagen gefehlt: _____

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Bestätigung durch die Schule

Die Schülerin/Der Schüler hat im og. Zeitraum ein Betriebspraktikum bei dem genannten Betrieb absolviert.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Fahrkarten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

Gelöste Fahrkarte im beantragten Zeitraum

(bitte Anzahl, Art, z.B Einzelkarte oder Wochenkarte und Fahrpreis aufführen und Karten beilegen)

Gesamtbetrag der vorgelegten Fahrkarten _____

Fahrtkosten bei Benutzung privater Verkehrsmittel

(nur wenn kein öffentliches. Verkehrsmittel genutzt werden konnte)

Fahrer des Kraftfahrzeuges (Name, Vorname): _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Wurde eine Mitfahrgelegenheit genutzt?

Ja

nein

Zahl der Beförderungstage

Einfache Strecke in Km

Gesamt gefahrene Strecke

Es wurden weitere Schülerinnen und Schüler mitbefördert Nein Ja (bitte Namen angeben)

Wurden weitere Schülerinnen und Schüler mitbefördert

Ja Name: _____

nein

Bestätigung des/der gesetzlichen Vertreter(s)

Uns/Mir ist bekannt, dass vorrangig nur Kosten für die Nutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln erstattet werden.

Die Erstattung erfolgt nur aufgrund vorgelegter Originalfahrkarten.

Wir/Ich versichere(n), dass unsere/meine Angaben richtig und vollständig sind. Uns/Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt und zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden können.

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters