

# Antrag

## auf Erstattung von Fahrkosten für den Besuch eines Betriebs- praktikums (Fahrten mit dem Öffentlichen Personennahverkehr)

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r) \_\_\_\_\_

Schule, die besucht wird:

(genaue Bezeichnung)

a) Gymnasium \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

b) Realschule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

c) Hauptschule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

d) Sonderschule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Praktikumsstelle : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Folgende Kosten sind entstanden:

Monat / Jahr	Anzahl der Monats-, Wochen-, Tageskarten <u>und</u> Betrag angeben	Monat / Jahr	Anzahl der Monats-, Wochen-, Tageskarten <u>und</u> Betrag angeben
August 20__		Februar 20__	
September 20__		März 20__	
Oktober 200__		April 20__	
November 20__		Mai 20__	
Dezember 20__		Juni 20__	
Januar 20__		Juli 20__	

Gesamtbetrag: \_\_\_\_\_ €

Bankverbindung:

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kontoinhaber und Anschrift \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des/ der Erz. - Berechtigten \_\_\_\_\_

Hier bitte nicht ausfüllen!

**ANGEWIESEN**Sachlich/rechnerisch richtig  
u. festgestellt auf

Unterschrift der Schule \_\_\_\_\_

am : \_\_\_\_\_

Belegnr. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ €

