

Name,
Vorname

Datum

PLZ/Wohnort

Straße,
Nr.

Kto-Nr.

bei _____

BLZ

IBAN

BIC

Stadt Rahden
- Hauptamt -
Lange Str. 9
32369 Rahden

A n t r a g
auf Erstattung von Schülerfahrkosten während eines
Schülerbetriebspraktikums

Für die Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter _____
am Schülerbetriebspraktikum seiner/ihrer Klasse habe ich

für die Beförderung zur Praktikumsstelle Fahrkosten in Höhe von _____ €
vorgeleistet. Die Fahrkarte(n) ist/sind als Beleg(e) beigelegt.

mit meinem Privatfahrzeug _____ km zurückgelegt.
Die einfache Wegstrecke beträgt _____ km.

→ Fahrkosten können nur bis zu einer Entfernung von 35 km ab Wohnung erstattet werden!

Schule: _____

Praktikumszeitraum: vom _____ bis _____

Praktikumsstelle: _____
(bitte genaue Anschrift)

Einstiegstelle: _____ Ausstiegstelle: _____
(Angabe nur bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel erforderlich)

Ich bitte um Erstattung meiner Aufwendungen auf das o. Konto!

(Unterschrift)

Bestätigung der Schule

Der/Die o. Schüler(in) hat während des o. g. Abrechnungszeitraumes an dem Schülerbetriebspraktikum seiner/ihrer Klasse teilgenommen.

Rahden, den _____

Schulleiter/in

Wird vom Schulträger ausgefüllt!

1. Die Voraussetzungen für eine Kostenübernahme sind

erfüllt,

nicht erfüllt, weil _____

2. Berechnung

Einzelticket á _____ € x _____ Tickets = _____ €

4er-Ticket á _____ € x _____ Tickets = _____ €

7-Tage-Ticket á _____ € x _____ Tickets = _____ €

Monatsticket
im Ausbildungsverkehr á _____ € x _____ Tickets = _____ €

Einzelfahrausweise gem. Anlage(n) _____ €

_____ km x _____ € = _____ €

Der Erstattungsbetrag wird festgesetzt auf _____ €

Sachkonto: 003 241 001 / 5272 _____

Rahden, den _____

_____ festgestellt