

Antrag auf Erstattung von Schülerfahrkosten

Name: Geb.-Datum:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon:

Erstattungszeitraum:

(Hinweis: für ein abgelaufenes Schuljahr muss dieser Antrag bis spätestens 31. Oktober gestellt werden)

vom bis (3 Monate)

Schule: Schulort:

Klassenbezeichnung im Erstattungszeitraum:

- bei Erstattung von Schülerfahrkosten für den Praktikumsbesuch:

Praktikumsbetrieb:

Praktikumsadresse:

Praktikumsdauer:

- bei Benutzung eines Privatfahrzeuges (PKW sonst. KFZ Fahrrad) :

Einfache Entfernung von d. Wohnung bis zur Schule/Praktikumsort:km

Einfache Entfernung von d. Wohnung bis zur nächstgelegenen Haltestelle:m

Haltestellenbezeichnung:

Kostenabrechnung:

öffentliches Verkehrsmittel

Privatfahrzeug

Monat	Fehltage m. Datum	Zahl d. Praktikums- tage / Schultage ohne Fehltage	Kosten – (ermittelt Schulträger)
Summe:			

Monat	Fehltage m. Datum	Zahl d. Praktikums- tage / Schultage ohne Fehltage	Kosten – (ermittelt Schulträger)
Summe:			

Prüfvermerk der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers durch Unterschrift:

Hinweis:

Die Fahrscheine sind in zeitlicher Reihenfolge auf ein gesondertes Blatt aufzukleben und diesem Antrag beizufügen. Es werden nur Fahrkosten erstattet, die durch Fahrscheine (wirtschaftlichste Beförderung: im Normalfall Monatskarte / 4-er-Karte) belegt sind.

Schul- bzw. Praktikumsstage waren:

MO DI MI DO FR SA

bitte ankreuzen

Überweisung der Fahrkosten:

Name, Vorname des Empfängers:

Anschrift:

IBAN:

bei (Angabe der Sparkasse, Bank etc.):

Ort, Datum

Unterschrift vollj. Schüler/Schülerin bzw. der/des Erziehungsberechtigten