

## Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten (Praxistag)

Berufsorientiertes Praktikum der \_\_\_\_\_  1. Halbjahr  2. Halbjahr  
Schulstempel

Blockphase \_\_\_\_\_  Praxistag \_\_\_\_\_  
von – bis Wochentag / Zeitraum

**Dieses Formblatt ist gut lesbar und vollständig ausgefüllt bei der Klassenleitung bis spätestens \_\_\_\_\_ abzugeben. Danach eingehende Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden. Alle Fahrscheine sind auf ein separates Blatt chronologisch aufzukleben. Dieses Blatt und alle Fahrscheine sind mit Namen und Klasse zu versehen!**

Zuname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Plz, Wohnort, Str.: \_\_\_\_\_

Praktikumstelle (Name, Plz, Wohnort, Str. )

Im Besitz einer **Schülerfahrkarte**: Ja  Nein  (**unbedingt ankreuzen!**)

### **Beigefügte Fahrausweise:**

Einzelfahrkarten/Anzahl \_\_\_\_\_ Stück/e x \_\_\_\_\_ Einzelpreis = \_\_\_\_\_ €

Mehrfahrtenkarten/Anzahl \_\_\_\_\_ Stück/e x \_\_\_\_\_ Einzelpreis = \_\_\_\_\_ €

Fritzticket

sonstige Fahrkarten/Anzahl \_\_\_\_\_ Stück/e x \_\_\_\_\_ Einzelpreis = \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Stück/e x \_\_\_\_\_ Einzelpreis = \_\_\_\_\_ €

Erstattungsbetrag: \_\_\_\_\_ € (**Betrag muss eingetragen sein!**)

### **Bei Nutzung eines privaten PKW (Ausnahmen siehe Info-Blatt):**

Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Mitfahrende Personenzahl: \_\_\_\_\_

### **Bankverbindung:**

Konto Nr: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Name/Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Zu- und Vorname (ausschreiben)

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)