

Antrag

auf Erstattung von Fahrkosten für den Besuch eines Betriebspraktikums (Fahrten mit dem Pkw/Kraftrad, bzw. Mitfahrpauschale)

Name, Vorname des Schülers: _____

Anschrift des Schülers: _____

Erziehungsberechtigte(r): _____

Schule, die besucht wird: _____ Klasse: _____

Praktikumsstelle/Anschrift: _____

...in folgenden Tagen wurde der private PKW/ das private Kraftrad für Fahrten zwischen Wohnung und Praktikumsstelle eingesetzt, bzw. erfolgte die Mitnahme in einer Fahrgemeinschaft (zutreffendes bitte unterstreichen) :

August 20 _ _ _ _ Tage	Februar 20 _ _ _ _ Tage
September 20 _ _ _ _ Tage	März 20 _ _ _ _ Tage
Oktober 20 _ _ _ _ Tage	April 20 _ _ _ _ Tage
November 20 _ _ _ _ Tage	Mai 20 _ _ _ _ Tage
Dezember 20 _ _ _ _ Tage	Juni 20 _ _ _ _ Tage
Januar 20 _ _ _ _ Tage	Juli 20 _ _ _ _ Tage

Arbeitsbeginn: _____ Uhr, Arbeitsende: _____ Uhr (Regelfall)

Die einfache Entfernung zwischen Wohnung und Praktikumsstelle beträgt _____ km.

Bankverbindung:

Konto-Nr.: _____ bei _____

IBAN: _____ Kontoinhaber und Anschrift

Ort/Datum _____

Die Angaben werden bestätigt:

Unterschrift der Schule

Unterschrift der/des Erz.-Berechtigten

wird vom Schulamt ausgefüllt!

ANGEWIESEN

_____ Entf. - km x 0,45/0,20/0,10 € x _____ Schultage = _____ €

am : _____

Sachlich/rechnerisch richtig
und festgestellt auf _____ €

Belegnr. : _____

