

An das Landratsamt



Antrag auf
**Erstattung von Beförderungskosten
zum Betriebspraktikum**

1. Schüler / Schülerin

| | | | |
|------------------|--|--------------|--|
| Name, Vorname | | Geburtsdatum | |
| Straße, Haus-Nr. | | | |
| PLZ, Ort | | | |

2. Sorgeberechtigte/r / Erziehungsberechtigte/r (nur bei minderjährigen Schülern auszufüllen)

| | |
|------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Telefonnummer | |

3. Beförderungsmittel / Verkehrsmittel

Bus
 Bahn
 Straßenbahn
 Sonstige

4. Schule

| | | | |
|------------------|--|--------------|--|
| Name | | Klassenstufe | |
| Straße, Haus-Nr. | | | |
| PLZ, Ort | | | |

5. Angaben zum Betriebspraktikum

Zeitraum

| | |
|-----|-----|
| vom | bis |
|-----|-----|

| | |
|---------------------|--|
| Firma / Unternehmen | |
| Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ, Ort | |

6. Bestätigung der Schulleitung (durch die Schule auszufüllen)

Die Korrektheit der Angaben wird hiermit bestätigt.

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|----------------------------|
| Unterschrift, Schulstempel |
|----------------------------|

7. Bankverbindung

Die Überweisung soll auf nachfolgendes Konto erfolgen:

| |
|---------------------------------------|
| Kontoinhaber |
| Anschrift (wenn abweichend von Nr. 1) |
| Kreditinstitut |

BIC

IBAN **DE**

8. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige bzw. unvollständige Angaben zum Erlöschen meines Anspruchs auf Fahrtkostenrückerstattung und zur Rückforderung von zu Unrecht erhaltenen Leistungen führen.

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|--|
| Unterschrift Schüler / gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen |
|--|