

# Antrag auf Fahrkostenerstattung bei Betriebspraktikum

Für das Schuljahr 2. . . / . .

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name Schüler (in)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-datum

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße und Nummer

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Schulort

Benutzte Bus / Bahn

Verkehrsmittel

*Privat-Kfz siehe Rückseite*

\_\_\_\_\_  
Hinfahrt von

\_\_\_\_\_  
nach

\_\_\_\_\_  
Rückfahrt von

\_\_\_\_\_  
nach

**Name u. Anschrift des Praktikumsbetriebes:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitszeit:

\_\_\_\_\_ Tage

von: (Uhrzeit) \_\_\_\_\_

bis: (Uhrzeit) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tage

von: (Uhrzeit) \_\_\_\_\_

bis: (Uhrzeit) \_\_\_\_\_

**Angaben des Antragstellers / der Antragstellerin**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Nummer

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Name Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich nur Fahrkosten geltend gemacht habe, die durch das Praktikum entstanden sind.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt und die Kenntnisnahme des Informationsblattes zum Datenschutz.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers (Erziehungsberechtigten)

**Bestätigung der Schule :**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule und Unterschrift

**Wichtiger Hinweis :**

Bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel sind Fahrpreismäßigungen (**Schülerwochenkarten bzw. Mehrfahrtenkarten**) in Anspruch zu nehmen.

**Beachten Sie bitte den Abgabetermin lt. Satzung zur Schülerbeförderung im Landkreis Greiz § 8 Abs. 4 ([www.Landkreis-Greiz.de](http://www.Landkreis-Greiz.de))**

**PSN**

\_\_\_\_\_  
**Gesamtbetrag** €

**sachlich und rechnerisch richtig:**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bei Benutzung eines Privat-Kfz:**

Grund der Benutzung:

\_\_\_\_\_   
 Geb.-datum

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Einfache Fahrtstrecke (Wohnort bis Betriebsort): \_\_\_\_\_ km

Erfolgte die Beförderung durch Eltern, Verwandte oder Bekannte auf dem Weg zu deren Arbeitsstätte?

ja

nein

**Fahrscheine bitte auf gesonderte Blätter aufkleben!**

*wird vom Landratsamt Greiz ausgefüllt*

**Zusammenstellung der Fahrkosten :**

| Art des Fahrscheines         | Anzahl | Einzelpreis € | Summe € |
|------------------------------|--------|---------------|---------|
| Schülerwochenkarten          |        |               |         |
| Mehrfahrtenkarten            |        |               |         |
| <b>Gesamtsumme</b>           |        |               |         |
| <b>Abzüglich Eigenanteil</b> |        |               | -       |

**Erstattungsbetrag :** \_\_\_\_\_ €