Antrag auf Erstattung von Fahrtkosten gem. § 161 des Hessischen Schulgesetzes für

B e t r i e b s p r a k t i k u m

in der Zeit vom: bis:

Der Betrieb wurde täglich von: Uhr bis: Uhr besucht

Eingangsvermerk:

Schüler:	***B a n k v e r b i n d u n g***
Name:	
Vorname:	Bankleitzahl: / / / / / / / / /
Ortsteil:	Kontonummer: / / / / / / / / / /
Straße u. Hausnr.:	Name der Bank:
Wohnort:	Name Kontoinhaber:
Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen):	***Ohne Angabe von Bankverbindung, Praktikumstagen,***
Namen:	***Unterschrift und Stempel der Schule sowie Unterschrift des***
Vornamen:	***Antragstellers ist die Bearbeitung des Antrags nicht möglich***

Klasse:

Angaben zu der beantragten Fahrtkostenerstattung

Woche	Anzahl Prakti-kumstage	Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel **(Fahrkarten beifügen)**								Benutzung privater Verkehrsmittel							
		beantragte Kosten: von: nach:				**anerkannte Kosten:** von: nach:				Fahrtkostenerstattung			Entsch. für Mitnahme weiterer Schüler/innen			Sonstige Kosten	
		Anzahl Karten	Art der Schülerkarten	Einzelpreis Euro		Anzahl Karten	Art der Schülerkarten	Einzelpreis Euro		Zahl der Beförde-rungstage	tägliche Fahrtstrecke in Km	Kfz Typ	Zahl der Beförde-rungstage	tägliche Fahrtstrecke in Km	Anzahl Mitfahrer	Bitte auf Rückseite erläutern	
			Monats				Monats										
			Wochen				Wochen										
			Einzel / 5er-Ticket				Einzel / 5er-Ticket										
			Sonstige				Sonstige										
			Monats				Monats										
			Wochen				Wochen										
			Einzel / 5er-Ticket				Einzel / 5er-Ticket										
			Sonstige				Sonstige										
			Monats				Monats										
			Wochen				Wochen										
			Einzel / 5er-Ticket				Einzel / 5er-Ticket										
			Sonstige				Sonstige										
										benutztes Verkehrsmittel:			Kfz-Kennzeichen				

Praktikumsbetrieb:

Name / Firma: _____

Ortsteil: _____

Straße u. Hs. Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Die dem Verfahren zugrunde liegenden Daten sind sachlich und rechnerisch richtig und vollständig ermittelt:

Datum: Unterschrift

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und dass zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden.

Bestätigung der Schule:

Datum Unterschrift Schulstempel

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers