_____ Datum: _____
Name des/der Erziehungsberechtigten

_____
Postleitzahl/Ort

_____
Straße/Hausnummer

Gemeinde Lippetal
Schulamt
Bahnhofstr. 7
59510 Lippetal-Hovestadt

Fahrtkostenerstattung aus Anlass des Schülerbetriebspraktikums EF für die Fahrten meines Sohnes/meiner Tochter _____

Während des Schülerbetriebspraktikums in der Zeit vom _____ bis _____ ist mein Sohn/meine Tochter _____ mit dem □ Auto □ Mofa □ Roller zur Praktikumsstelle gefahren bzw. gefahren worden,

☐ da die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel nicht möglich war.

☐ weil für sie/ihn die Benutzung des Autos/Mofas/Rollers zeitlich günstiger war.

Ich bitte um Überweisung des Betrages auf u.a. Konto.

Name und Anschrift der Praktikumsstelle: _____

_____

_____

Einfache Entfernung von der Wohnung in km _____km

Zahl der Tage, an denen die Praktikumsstelle mit dem Auto/
der Mofa/dem Roller aufgesucht wurde _____Tage

Hinweis: Fahrtkosten werden nur bis zu einer Entfernung bis zu **maximal 25 km** vom Schulträger übernommen.

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Mit freundlichem Gruß

_____
(Unterschrift des Antragstellers)

(Von der Schule auszufüllen!)

Für die Richtigkeit:

Lippetal, den _____ _____
Jurgita Kendik/Sekretariat