

Datum: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten

Postleitzahl/Ort

Straße/Hausnummer

Gemeinde Lippetal
Schulamt
Bahnhofstr. 7
59510 Lippetal-Hovestadt

**Fahrtkostenerstattung aus Anlass des Schülerbetriebspraktikums 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

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Mit freundlichem Gruß

(Unterschrift des Antragstellers)

(Von der Schule auszufüllen!)

Für die Richtigkeit:

Lippetal, den _____

Jurgita Kendik/Sekretariat