

Abrechnung von Schülerfahrtkosten für das Schülerpraktikum

(gemäß der Schülerbeförderungssatzung des Landkreises Barnim vom 06.03.2012)

1. Antragsteller/in (Sorgeberechtigter/e:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnanschrift:

2. Name des/der Schülers/Schülerin:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Klasse: _____

3. Name und Anschrift des Praxisbetriebes (ggf. Stempel):

Praktikumszeitraum: _____

4. Benutztes Verkehrsmittel:

4.1 Öffentliche Verkehrsmittel (Erstattung nur für vorgelegte Originalfahrkarten)

Beleg-Nr.	Datum	Kosten Bahn	Kosten Bus	Gesamtkosten
-----------	-------	-------------	------------	--------------

5. Auszahlung:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

6. Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben und dadurch zu Unrecht erstattete Fahrtkosten zurückgefordert werden können.

Ort, Datum

Unterschrift (des Schülers oder bei Minderjährigen des
Personensorgeberechtigten)

7. Die sachliche Richtigkeit wird von der Schule bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift/ (Stempel)

Bitte beachten: Nur vollständig ausgefüllte Anträge werden bearbeitet!

8. Bearbeitungsvermerk Strukturentwicklungsamt des LK Barnim:

Abrechnung in Höhe von _____ € erfolgt:

Ort, Datum

Unterschrift BearbeiterIn