

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten anlässlich des **Betriebspraktikums**

der _____ - **Schule, Klasse** _____

in der Zeit vom _____ bis _____ (insgesamt _____ Werktage)

Angaben zur Person

Vorname: _____ Name: _____ Geschlecht: m w

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefonnummer (für Rückfragen): _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: Frau Herr

Vorname: _____ Name: _____

Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Wohnort: _____

Bankverbindung *(Die Bankverbindung unbedingt **vollständig und richtig** angeben!!!)*

Kontoinhaber: _____ Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ Konto-Nr.: _____

Angaben zum Praktikumsbetrieb

Praktikumsbetrieb: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Beginn und Ende des täglichen Praktikums (**Uhrzeit**)

von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Fahrtkosten:

1. Öffentliche Verkehrsmittel

Anzahl der Fahrscheine	Schüler-Monatskarte (MK) Schüler-Wochenkarte (WK) Einzelfahrscheine (EZ)	Einzelpreis	Summe
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
Gesamtbetrag			€

Die gelösten Original-Fahrscheine sind diesem Antrag beizufügen!

2. Private Verkehrsmittel

Fahrzeugtyp: Mofa Kraftrad PKW

Kürzeste, einfache Entfernung zwischen Wohn- und Praktikumsort: _____ km.

Die Fahrt vom/zum Praktikumsbetrieb deckt sich mit dem Weg zur Arbeitsstätte der FahrerIn/des Fahrers ja nein

Name der FahrerIn / des Fahrers: _____

Voraussetzung für eine Fahrtkostenerstattung gem. § 161 HSchG

Bitte beachten Sie unser Informationsblatt zum Betriebspraktikum

1. Die einfache Wegstrecke zwischen Wohn- und Praktikumsort beträgt mehr als 3 km bzw. der Weg ist **besonders** gefährlich.
2. Bei der Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel wurden Tarifermäßigungen (Schülermonats-/wochenkarten) in Anspruch genommen.
3. Die Erstattung der Kosten für **private Verkehrsmittel** erfolgt nur, wenn eine öffentliche Verkehrsverbindung nicht besteht oder zu den Arbeitszeiten des Praktikumsbetriebes nicht nutzbar ist.
4. Die Erstattung von Fahrtkosten zum Betriebspraktika außerhalb der Bundesrepublik Deutschland ist nicht möglich.

!!! Max. Erstattungshöchstwert ist die Preisstufe 7 des RMV-Verkehrsverbundes !!!

✎ Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen ✎

Datum	Unterschrift der gesetzlichen Vertreter oder des volljährigen Schülers / der volljährigen Schülerin
-------	--

✎ Von der Schule auszufüllen ✎

Stempel der Schule	Datum	Unterschrift der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers als Leiter/in des Betriebspraktikums
--------------------	-------	--

✎ Bitte nicht ausfüllen ✎

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

Erstattungsbetrag: _____

Datum

Unterschrift KVG Main-Kinzig mbH