

Antrag auf Rückerstattung der Beförderungskosten zum Betriebspraktikum

(Fahrscheine bitte im Original auf der Rückseite aufkleben!)

1. Angaben zum Schüler

Name: _____ geb. am _____

Vorname: _____

Eltern: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Schule: _____

Klasse: _____

2. Angaben zum Praktikum im Schuljahr 2024/2025

Praktikumsbetrieb:
(Firma) _____

Praktikumsort:
(PLZ, Ort, Straße) _____

Zeitraum:
(Datum) _____

Beginn/Ende:
(Uhrzeit) _____

3. Bankverbindung

BIC: _____

Geldinstitut: _____

IBAN (max.22
Stellen): _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder
der/s volljährigen Schülerin/ Schülers

Bestätigung des Praktikums von der Schule:

- ☐ Praktikum innerhalb der Schulträgerschaft des Wartburgkreises
☐ Praktikum außerhalb der Schulträgerschaft des Wartburgkreises - Genehmigung des Schulverwaltungs-
amtes liegt vor.

Ort, Datum

Schulstempel/Unterschrift der Schulleitung