

# Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten zum Schülerpraktikum

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort (Hauptwohnung)		
Geb.datum	Klasse	Tel.-Nr.

Zeitraum des Praktikums vom: .....	bis: .....
tägliche Arbeitszeit Beginn: .....	Ende: .....
Mittagspause von: .....	bis: .....

Schülerzeitkarte im o. g. Abrechnungszeitraum vorhanden:

ja    von (Monat) .....bis .....  
 nein

Praktikumsbetrieb (Name)
Praktikumsort (sowie vollständige Anschrift)

### Bestätigungsvermerk des Praktikumsbeauftragten

Der Schüler hat an folgenden Tagen nicht am Schülerpraktikum teilgenommen:

---



---

Datum	Unterschrift	Schulstempel
-------	--------------	--------------

Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	BIC
Name und Vorname des Kontoinhabers	Name des Kreditinstitutes

Mit meiner Unterschrift im Antrag habe ich bestätigt, die allgemeinen sowie die ergänzenden Informationen zur Verarbeitungstätigkeit der Daten zur Kenntnis genommen und eine Ausfertigung erhalten zu haben (veröffentlicht in der Einrichtung und unter [www.lkee.de](http://www.lkee.de)).

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin  
bzw. Personensorgeberechtigten (**Vor- und Zuname**)

⇒ **Freiraum für Fahrkarten auf der Rückseite**

(Der Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten zum Schülerpraktikum ist beim Landkreis Elbe-Elster, Amt für Jugend, Familie und Bildung, Grochwitz Str. 20, 04916 Herzberg einzureichen.)