

**Erstattungsantrag  
Fahrtkosten für**

- Berufsfelderkundungstage  
 Girls´Boys´Day  
 Schülerbetriebspraktikum

vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schüler/Schülerin: Anschritt: (vollständig angeben!)	
Firma/Institution: Anschritt: (vollständig angeben!)	
Erziehungsberechtigte/r:	
Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN:	DE
BIC-Code:	
<input type="checkbox"/> Mofa/Roller 0,05 Euro/km	Km (einfache Fahrt*) _____ Anzahl Tage _____
<input type="checkbox"/> Fahrrad 0,03 Euro/km	Km (einfache Fahrt*) _____ Anzahl Tage _____
<input type="checkbox"/> PKW-Mitfahrt 0,13 Euro/km	Km (einfache Fahrt*) _____ Anzahl Tage _____
<input type="checkbox"/> Bus	Fahrkarten (günstigste Verbindung) hier <b>aufkleben</b> ggf. Rückseite benutzen

\*Die Entfernung zwischen Wohnort (Meldeadresse) und Praktikumsstelle muss mindestens 4 km und darf höchstens 25 km betragen

Die Richtigkeit der Angaben meines/unseres Kindes für den Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten bestätige/n ich/wir.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r