

**Antrag auf Schülerfahrkostenerstattung  
für ein Schülerpraktikum**

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Schule:  | Klasse:                      |
| Name des/der Schüler/in:   |                              |
| Anschrift:   |                              |
| Telefonnummer:   |                              |
| Erstattungszeitraum:   |                              |
| Praktikumsbetrieb:<br>Anschrift:   |                              |
| Fahrkarten sind auf der Rückseite aufgeklebt<br>_____ <b>€ Gesamtkosten.</b> |                              |
| Ich bitte um Erstattung der Kosten auf folgendes Konto:                      |                              |
| IBAN:  |                              |
| Kreditinstitut:  |                              |
| Kontoinhaber:  |                              |
| Anschrift (falls abweichend vom Wohnort des/der Schüler/in):                 |                              |
| Erfstadt, den.....   |                              |
| _____  | _____                        |
| Unterschrift des/der<br>Erziehungsberechtigten                               | Bestätigung durch die Schule |

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden und die entwerteten Tickets auf der Rückseite aufgeklebt sind.

Sofern 4-er Tickets nur teilweise entwertet wurden, bitte Original u. Kopie der Vorder-u. Rückseite im Sekretariat vorzeigen u. leserliche Kopie aufkleben.

Es werden nur die Kosten für das günstigste Ticket erstattet.

Für Kinder bis einschl. 14 Jahren gilt i.d.R. der Kindertarif