## Landratsamt Saale-Orla-Kreis FD Schulverwaltung

Oschitzer Straße 4 07907 Schleiz



## Antrag auf Fahrtkostenerstattung Schülerpraktikum

E-Mail: schulverwaltung@lrasok.thueringen.de

**Tel.:** 03663 488-741

1. Abrechnungszeitraum:						
_						
Schuljahr (z.B. 2020/2021):						
für den Zeitraum:	von bis:			und von bis:		
Anschrift Praktikumsbetrieb:						
		der Praktikumsbetri	eb ist innerhalb des Landkreises eb ist außerhalb des Landkreises (nur nach vorheriger FD Schulverwaltung zu beantragen)			
Beigefügte Belege: (erforderlich)		chronologisch aufgeklebte Fahrscheine/ Quittungen auf A4 bzw. Rückseite Auflistung der gefahrenen km mit Privat-KFZ (nur nach vorheriger Bewilligung mit dem Antrag auf Anerkennung über den Einsatz des privaten PKW)				
2. Angaben Schüler/in:						
Name; Vorname:				Geburts- datum:		
Anschrift (während der Schulzeit):						
Besuchte Schule:				Klasse:		
3. Angaben Sorgeberechtigte/r:						
Name, Vorname:						
Anschrift: (falls abweichend)						
Telefon oder Mailadresse:						
4. Zahlungsempfänger:						
Kontoinhaber:						
IBAN:				BIC:		
Ort, Datum:	Unterschrift des Schülers:  Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:  Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:					en vertreters:
Bestätigung durch die Schule (Fachlehrer, Beratungslehrer bzw. Schulleitung):						
Fehltage:	Datum: Stempel und Untr			schrift:		
Auszahlungsanordnung durch das Landratsamt (vom Schulträger auszufüllen):						
Erstattungsbetrag:	Sachlich und rechnerisch richtig					
	Datum und Unterschrift Sachbearbeiter/in					