Landratsamt Saale-Orla-Kreis
FD Schulverwaltung
Oschitzer Straße 4
07907 Schleiz

SAALE-ORLA-KREIS
LANDRATSAMT

Antrag auf Fahrtkostenerstattung Schülerpraktikum

Abrechnungszeitraum	
Schuljahr **20** **/ 20** für den Zeitraum von bis und von bis	
Anschrift Praktikumsbetrieb	
	☐ der Praktikumsbetrieb ist innerhalb des Landkreises ☐ der Praktikumsbetrieb ist außerhalb des Landkreises (nur nach vorheriger Bewilligung - formlos im 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)

Angaben zum Schüler	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift (während der Schulzeit)	
Besuchte Schule	
Klasse	

Angaben zum Sorgeberechtigten	
Name, Vorname	
Anschrift (falls abweichend)	
Telefon oder Mail	

Zahlungsempfänger			
Kontoinhaber			
Kreditinstitut			
IBAN		BIC	

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift des Schülers	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bestätigung durch die Schule (Fachlehrer, Beratungslehrer bzw. Schulleitung)	
Fehltage	
Datum	Stempel, Unterschrift

Auszahlungsanordnung durch das Landratsamt (vom Schulträger auszufüllen)	
Erstattungsbetrag	
Sachlich und rechnerisch richtig	Datum und Unterschrift Sachbearbeiter/in