

Fahrtkostenabrechnung zum Schülerbetriebspraktikum

Schule:

Praktikum vom _____ bis _____

Schüler/Schülerin

Vorname _____ Name _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Praktikumsstelle

Betrieb _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Fahrtkosten

Für die Fahrten zum Praktikumsplatz und zurück sind mir folgende
Fahrtkosten (Aufstellung umseitig) entstanden:

_____ € oder _____ km einfache Entfernung.

Die Fahrtbelege füge ich als Anlage bei.

Ich bitte um Erstattung der Kosten als Überweisung des Betrages

auf IBAN _____

bei der BIC _____

Name des Kreditinstitutes _____

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben (auch der umseitigen Aufstellung).

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Informationen zu den in Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung genannten Punkten können Sie jederzeit von der Stadt Emsdetten, Am Markt 1, 48282 Emsdetten erhalten. Senden Sie hierzu bitte möglichst eine E-Mail an datenschutz@emsdetten.de und geben an um welches Formular es sich handelt.

Ort, Datum

Unterschrift (Fachlehrer)

