

Empfänger

Strukturentwicklungs- und Bauordnungsamt
Sachgebiet 2

Paul-Wunderlich-Haus
Am Markt 1
16225 Eberswalde

Tel.: 03334 214 1259
Tel.: 03334 214 1266



ABRECHNUNG VON SCHÜLERFAHRTKOSTEN FÜR DAS SCHÜLERPRAKTIKUM

gemäß der Schülerbeförderungssatzung des Landkreises Barnim vom 6. März 2012

Angaben zum/zur Schüler/in (Hauptwohnsitz)

Name Schüler/in

Vorname Schüler/in

Postanschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)

Postanschrift (Straße, Hausnummer)

Geburtsdatum

Klasse

Sorgeberechtigte/r

Name

Vorname

Postanschrift (PLZ, Ort, Ortsteil)

Postanschrift (Straße, Hausnummer)

Telefonnummer

Angaben zum Praxisbetrieb (ggf. Stempel)

Name Praxisbetrieb

Anschrift Praxisbetrieb

Praktikumszeitraum vom

bis

Wohnort/Einstieg:

Praxisbetrieb/Ausstieg

Benutztes Verkehrsmittel

Öffentliche Verkehrsmittel
(Erstattung nur für vorgelegte Originalfahrkarten!)

Beleg-Nr.	Datum	Kosten Bahn	Kosten Bus	Gesamtkosten
-----------	-------	-------------	------------	--------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Auszahlung

Name der kontoführenden Bank : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Kontoinhaber : _____

Versicherung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben und dadurch zu Unrecht erstattete Fahrtkosten zurückgefordert werden können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Sorgeberechtigte/r

Schulbestätigung
(sachliche Richtigkeit)

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Bitte beachten: Nur vollständig ausgefüllte Anträge werden bearbeitet!

Bearbeitungsvermerk Strukturentwicklungs- und Bauordnungsamt des LK Barnim

Erstattung der Fahrtkosten in Höhe von _____ € erfolgt.

Begründung bei Abweichung:

Ort, Datum

Unterschrift Bearbeiter/in