

**Antrag auf Erstattung der Fahrkosten im Rahmen des Praxistages (Langzeit)**

Dieser Antrag ist gut lesbar und vollständig ausgefüllt bei der Klassenleitung abzugeben. Erstattung der Fahrkosten ist bis spätestens 4 Wochen nach der Beendigung des Langzeitpraktikums zu beantragen (es gilt der Eingang bei der Kreisverwaltung Alzey-Worms). In eingehende Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden. Alle Fahrscheine sind auf separaten Blatt chronologisch aufzukleben. Dieses Blatt sowie alle Fahrscheine sind mit der Schülerin/des Schülers, der Schule und der Klasse zu versehen.

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler, für die/den der Antrag gestellt wird:**

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

Praktikumsstelle (Name, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

**Personensorgeberechtigte:**

Name: (Vater)

Vorname: (Vater)

Name: (Mutter)

Vorname: (Mutter)

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Adresse (falls nicht mit dem/der Schüler/in identisch):

Im Besitz einer Schülerfahrkarte:

☐ Ja☐ Nein**Beigefügte Fahrausweise:**

|                          |                            |                                     |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Schüler-Monatskarte/Anzahl | _____ Stück/e x _____ € Einzelpreis |
| <input type="checkbox"/> | Schüler-Wochenkarte/Anzahl | _____ Stück/e x _____ € Einzelpreis |
| <input type="checkbox"/> | Einzelfahrkarte/Anzahl     | _____ Stück/e x _____ € Einzelpreis |
| <input type="checkbox"/> | Mehrfahrtenkarte/Anzahl    | _____ Stück/e x _____ € Einzelpreis |
| <input type="checkbox"/> | Fritzticket                |                                     |
| <input type="checkbox"/> | Fritz Alzey-Worms          |                                     |
| <input type="checkbox"/> | sonstige Fahrkarten/Anzahl | _____ Stück/e x _____ € Einzelpreis |
| <input type="checkbox"/> | _____                      | _____ Stück/e x _____ € Einzelpreis |

**Erstattungsbetrag: \_\_\_\_\_ € (Betrag muss eingetragen sein!)**

**Bei Nutzung eines Privat-PKW's (schriftl.Begründung / Ausnahme siehe Info-Blatt):**

Amtliches Kennzeichen

Mitfahrende Personenzahl

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Bankverbindung:**

IBAN

BIC

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Kontoinhaber (Name und Vorname bitte ausschreiben)

|  |
|--|
|  |
|--|

Name der Bank

|  |
|--|
|  |
|--|

**Erklärung:**

Durch meine/unsere Unterschrift versichere/n ich/wir, dass die oben gemachten **Angaben richtig und vollständig** sind.

Mir/uns ist bekannt, dass **zu Unrecht gewährte Leistungen zurückgefordert** werden.

Das Informationsblatt zur Fahrtkostenerstattung für den Praxistag habe/n ich/wir erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Über die Klassenleitung/Schulleitung

an die

Kreisverwaltung Alzey-Worms

Referat 21 / Frau Menzel

Ernst-Ludwig-Str. 36

55232 Alzey

\_\_\_\_\_

praktikum)

en. Die  
gzeit-  
Danach  
auf einem  
mit dem Namen

Klasse:

= \_\_\_\_\_ €  
= \_\_\_\_\_ €  
= \_\_\_\_\_ €  
= \_\_\_\_\_ €

= \_\_\_\_\_ €  
= \_\_\_\_\_ €



htig und

