



Landkreis Schaumburg

- Der Landrat -

Lfd. Nr.:

Eingegangen am:

Amt für Schulen, Sport und Kultur
Jahnstr. 20
31655 Stadthagen

Auskunft erteilt: Frau Schulte
Frau Holstein
Tel.-Durchwahl: (0 57 21) 7 03-315 / 316
Fax: (0 57 21) 7 03-390
E-Mail: schulamt.40@landkreis-schaumburg.de

Antrag auf Erstattung von Schülerbeförderungskosten „Betriebspraktikum“

Bitte sorgfältig ausfüllen !

Schülerin / Schüler

Name, Vorname	Schulform
Geburtsdatum	Schulort
Klasse	Beförderungsmittel

Bestätigung der Schule

Hiermit wird bescheinigt, dass die Schülerin / der Schüler in der Zeit vom bis

bei der Firma: Ort:

Straße: Telefon:

regelmäßig an einem Betriebspraktikum teilgenommen hat.

_____, den _____ (Stempel / Unterschrift der Schule)

Kontoinhaberin / Kontoinhaber

Name, Vorname	Bank / Sparkasse
Straße / Haus Nr.
PLZ / Ort	Bankleitzahl/BIC
Telefon	Kontonummer/IBAN

_____, den _____ (Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers)

Hinweise

- Kosten werden nur anerkannt, wenn sie anhand von **Fahrkarten** nachgewiesen werden. Diese **sind auf Folgeblätter aufzukleben**.
- Grundsätzlich werden die Kosten nur in der Höhe erstattet, die für den Besuch der Praktikumsstelle notwendig sind.
- Die nachgewiesenen Fahrkosten werden nur im notwendigen Umfang anerkannt.**
Es sind jeweils die günstigsten Linien und Tarife zu nutzen.
- Antragsfrist**
Die Erstattungsanträge sollen spätestens bis zum 30. September für das jeweils abgelaufene Schuljahr eingereicht sein.

Der Antrag wird – nicht – wie folgt – anerkannt :

Monat	Monatskarten	Wochenkarten	Einzelkarten	./ . Eigenbeteilig.	€
Zu erstattender Betrag :					

Stadthagen, den _____

_____ / Nz.

.....
Berechnung :

.....
Sachkonto / Kostenträger / Kostenstelle:
4429000 / 241-40-14 / 40-

Hhj.: _____

rechnerisch und sachlich richtig