

Fahrtkostenabrechnung Betriebspraktikum

Schule: SBZ des Landkreises Saalfeld-Rudolstadt

Name, Vorname Schüler: Klasse:.....

Telefon: geboren am:

Adresse Schüler:
.....

Zeitraum Praktikum vom: bis:

Anschrift Praktikumsstelle:
.....
.....

Fahrgeld: €
(Belege bitte auf die Rückseite kleben)

Bankverbindung

Name, Vorname des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN: BIC:

Das Merkblatt „Schülerpraktikum“ vom 04.03.2021 über die Verfahrensweise der Beantragung und Rückerstattung von Fahrtkosten wurde zur Kenntnis genommen.

Wir/Ich versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und willige/n der Verarbeitung notwendiger personenbezogener Daten ein. Wir/Ich sind/bin darüber informiert, dass die Verarbeitung der Daten dieser Erfassung nur zum Zwecke der Schülerbeförderung erfolgt.

.....
Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigter/volljähriger Schüler

Bestätigung der Schule:

.....
Datum

.....
Stempel und Unterschrift