

## ● Erstattung von vorgelegten Schülerfahrkosten zum Betriebspraktikum

**Hinweis:** Diesen Antrag bitte rückwirkend nach Beendigung des Betriebspraktikums stellen und beim Amt für Schulische Bildung, Zentrale Dienste einreichen.

Schülerin  Schüler

Name		Vorname	Geburtsdatum
PLZ und Wohnort		Straße und Hausnummer	
Klasse	Fachrichtung	Schule	

### Praktikantenstelle

PLZ und Ort	Straße und Hausnummer	Für die Zeit von	bis
-------------	-----------------------	---------------------	-----

Eltern/Erziehungsberechtigte  Herr  Frau

Name		Vorname	
PLZ und Wohnort		Straße und Hausnummer	Telefon (freiwillig)

### Konto

Bank/Sparkasse	IBAN	BIC
----------------	------	-----

### Kontoinhaber/in

Name	Vorname
------	---------

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

**Die Rückerstattung von vorgelegten Schülerfahrkosten ist nur bis zum Ablauf von drei Monaten nach Schuljahresende möglich.**

Ich bin damit einverstanden, dass

- meine Angaben im Antrag auf Übernahme von Schülerfahrkosten verarbeitet werden.
- meine personenbezogenen Daten ausschließlich für den Zweck der Bewilligung und Abrechnung von Schülerfahrkosten verwendet werden.
- die Bescheinigung des Amtes für Soziales und Wohnen für die Lernmittelfreiheit zur Prüfung des Eigenanteils im Rahmen der Schülerkostenübernahme verwendet wird.
- folgende Angaben sowie deren Änderungen an die DVG übermittelt werden: Die Höhe des zu zahlenden Eigenanteils, der Bewilligungszeitraum, die Anschrift, die Kundennummer sowie die Nummer der Schule.

### Erstattungszeitraum und -betrag

Wird vom Amt für Schulische Bildung ausgefüllt

Monat	Teilnahmetage	Betrag	Berechnung
			EUR
		<b>Gesamtbetrag</b>	EUR

**Die Schülerin/der Schüler hat im Erstattungszeitraum**

nicht gefehlt

gefehlt von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Schulstempel

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bzw. volljähr. Schülerin/Schülers