

**Rückerstattung verauslagter Fahrkosten (öffentlicher Nahverkehr) für die
Teilnahme an Praktika im Schuljahr**

Monat/Monate/Zeitraum:

Name, Vorname anspruchsberechtigte/r Schüler/in:

Hiermit bitte/n ich/wir um

Rückerstattung verauslagter Fahrkosten in Höhe von €.

(Fahrkarten/Nachweise Fahrkosten bitte auf die Rückseite kleben oder separat beifügen)

Sie/Er ist Schüler/in der

Schule

Bitte überweisen Sie die Summe auf mein hier angegebendes Konto:

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Anschrift des Anspruchsberechtigten	
IBAN	
Bankinstitut	

Rostock,

.....

Unterschrift des Kontoinhabers

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben versichert. Die Rückerstattung ist innerhalb eines Monats nach Ablauf des abzurechnenden Monats bzw. des Praktikumszeitraumes vollständig ausgefüllt einzureichen.

**Bestätigung der Anwesenheit im Praktikumsbetrieb für den
Abrechnungsmonat/Abrechnungszeitraum**

.....

Datum

.....

Unterschrift/Stempel
des Praktikumsbetriebes