

\_\_\_\_\_  
Name der / des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Stadt Neukirchen-Vluyn  
Amt für Bildung, Kultur, Sport und Soziales  
Hans-Böckler-Straße 26  
47506 Neukirchen-Vluyn

### Antrag auf Erstattung der Fahrkosten zum Betriebspraktikum / Praxistage

Mein Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_ ist Schüler/in der  
Jahrgangsstufe \_\_\_  der Städt. Gesamtschule /  des Julius-Stursberg-Gymnasium und  
hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an einem Betriebspraktikum / an  
einem oder mehreren Praxistag(en) bei der \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_ teilgenommen.

Ich bitte Sie, mir die Fahrkosten nach der Schülerfahrkostenverordnung in Höhe von  
\_\_\_\_\_ Euro auf folgendes Konto:

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name, Vorname) \_\_\_\_\_ zu ersetzen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten  
=====

\_\_\_\_\_  
Schule

\_\_\_\_\_  
Datum

Der / Die o.g. Schüler/in hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an einem  
Betriebspraktikum / an einem oder mehreren Praxistagen (s. Kopie Praxistage-Pass)  
teilgenommen.

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Schulleitung/Koord. f. Studien- u. Berufsorientierung  
=====

(wird vom Schulverwaltungsamt ausgefüllt)

#### Verfügung

Auszahlungs-Anordnung über \_\_\_\_\_ Euro bei **Sachkonto 52910000 / K0302090**  
fertigen.

Empfänger: s. o.  
Fälligkeit: sofort