

Fahrtkostenabrechnung – Schulpraxis



Antragssteller:in	Nachname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Anschrift	Straße <input type="text"/>	PLZ/Wohnort <input type="text"/>
Bankverbindung	IBAN <input type="text"/>	Bank/Sparkasse <input type="text"/>

Daten der Praktikumsbesuche GS/Sek I SoP **Semester**

Datum	Schule – PLZ – Ort	Wegstrecken- entschädigung Km / Kfz (Mehraufwand wg. Schulbesuche)	Fahrtkosten Öffentliche Verkehrsmittel (Belege anbei)

Erklärung Ich versichere, dass die oben verzeichneten Schulbesuche stattgefunden haben und die Entfernungangaben dem wirtschaftlichsten Weg zur Praktikumschule entsprechen.

Datum _____ Unterschrift _____

Kostenberechnung (wird vom ZfS ausgefüllt)		Kostenstelle 308-3-01 (Schulpraxis)	
Wegstreckenentschädigung km à 0,30 €	€
Fahrtkosten ÖPNV		€
Summe Erstattung		€
Zentrum für schulpraktische Studien <input type="checkbox"/> GS/Sek I <input type="checkbox"/> SoP	Haushaltsabteilung		
Sachlich richtig Datum, Unterschrift	Rechnerisch richtig Datum, Unterschrift		