

# Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten anlässlich eines Betriebspraktikums



Kreisverkehrsgesellschaft Offenbach mbH  
-Schülerbeförderung-  
Masayaplatz 1  
63128 Dietzenbach  
Telefon: 06074/69669-21

<b>Angaben zur Person</b>	
Name:	_____
Vorname:	_____
Straße/Hausnummer:	_____
PLZ/Ort:	_____
Telefonnummer:	_____

<b>Angaben zur Schule</b>	
Klasse:	_____
Name der Schule:	_____
Ort der Schule:	_____

<b>Angaben zum Praktikum</b>	
Zeitraum des Praktikums:	_____
Name Praktikumsbetrieb:	_____
Straße/Hausnummer:	_____
PLZ/Ort:	_____

<b>Bankverbindung</b>	
Kontoinhaber:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____
Name der Bank:	_____

--

Stempel und Unterschrift der besuchten Schule  
(Bestätigung der Angaben zum Praktikum)

--

€  
Gesamtbetrag der eingereichten  
Fahrkarten

**Die org. Fahrscheine sind diesem Antrag beizufügen.**

**Bitte kleben Sie die Fahrscheine in zeitlicher Reihenfolge auf ein gesondertes Blatt Papier und senden alles zusammen an die oben genannte Adresse.**

**Alle Angaben sind Pflichtangaben. Bei fehlenden oder nicht lesbaren Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden.**