

# Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten anlässlich eines Betriebspraktikums



Kreisverkehrsgesellschaft Offenbach mbH

-Schülerbeförderung-

Masayaplatz 1

63128 Dietzenbach

Telefon: 06074/69669-21

## Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Schule

Klasse: \_\_\_\_\_  
Name der Schule: \_\_\_\_\_  
Ort der Schule: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Praktikum

Zeitraum des Praktikums: \_\_\_\_\_  
Name Praktikumsbetrieb: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung

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.