

Absender/in

Datum:

über die Schule
an die
Stadtverwaltung Lippstadt
Fachdienst Schule
Geiststraße 47
59555 Lippstadt

ANTRAG

auf Erstattung der entstandenen Fahrkosten für ein Betriebspraktikum
in der Zeit vom: _____

Name Schüler/Schülerin:

Vorname:

Adresse:

Schule:

Klasse /Jahrgang:

Beförderungsmittel: Fahrrad PKW Bus/Bahn

Anzahl der Fehltage:

Praktikumsbetrieb:
(Name und Anschrift)

Angaben zur Bankverbindung

Kontoinhaber:

Name Kreditinstitut / BIC:

IBAN:

Der Antrag ist **spätestens bis 3 Monate nach Schuljahresende** für das vergangene Schuljahr zu stellen. Also bis zum 31.10. des jeweiligen Jahres. Eine Bearbeitung nach diesem Termin ist **nicht** mehr möglich. Bitten legen Sie die Original- Fahrkarten diesem Antrag bei.

(Unterschrift Antragsteller)

Von der Schule auszufüllen:

Anzahl der Schultage im Schuljahr: _____

Datum:

Schulstempel: