



LANDKREIS LÜNEBURG

Postalische Adresse:
Landkreis Lüneburg
Fachdienst Mobilität
Auf dem Michaeliskloster 4
21335 Lüneburg

Antrag auf Fahrtkostenerstattung Betriebspraktikum / Aktenzeichen 40.50.32/002

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Vorname und Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
Name der Schule: _____
Klassenstufe: _____

Angaben zum Praktikumsbetrieb:

Name des Betriebes: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
Zeitraum des Praktikums: _____
Tägliche Arbeitszeit: von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Entstandene Fahrtkosten:

Bus/Bahn Betrag: _____ Belege sind zwingend beizufügen
 PKW einfache Entfernung: _____ km

Begründung bei PKW-Nutzung:

Beförderungsmittel im ÖPNV stehen nicht zur Verfügung.
 Unzumutbare Wege-/Wartezeiten lt. Satzung.

Daten zum/zur Erziehungsberechtigte/r (wenn Schüler/Schülerin minderjährig):

Vorname und Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____
Bank: _____
Kontoinhaber/-inhaberin: _____
Mailadresse bei Rückfragen: _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und verzichte bei Erstattung der beantragten Kosten auf einen schriftlichen Bescheid.

_____, den _____, den _____
Ort Datum Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten bzw. der/des volljährigen Schülers/Schülerin

Bestätigung der Schule: Das Praktikum hat im angegeben Zeitraum stattgefunden. Die Angaben der persönlichen Daten sind korrekt.