Fahrtkostenabrechnung – Schulpraxis

Antragssteller:in	Nachname	Vorname
Anschrift	Straße	PLZ/Wohnort
Bankverbindung	IBAN	Bank/Sparkasse

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 Entfernungsangaben dem wirtschaftlichsten Weg zur Praktikumsschule 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 ☐ GS/Sek I ☐ SoP	Haushaltsabteilung
Sachlich richtig ..... Datum, Unterschrift	Rechnerisch richtig ..... Datum, Unterschrift

Stand: 01.09.2022