

# Antrag auf Fahrtkostenerstattung

- zu einem Praktikumsbetrieb -

Landkreis Vechta  
80 – Amt für Wirtschaftsförderung Kreisentwicklung  
Schülerbeförderung  
Ravensberger Straße 20  
49377 Vechta

**Bitte in Blockschrift und Großbuchstaben ausfüllen! Unvollständige und/oder unleserliche  
Formulare können leider *nicht* bearbeitet werden!**

## 1. Schüler/in

Name										Geschlecht			Geburtstag			
<input type="text"/>										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			
Vorname										M	W	D				
Straße										Hausnummer						
<input type="text"/>										<input type="text"/>						
PLZ				Gemeinde/Stadt												
<input type="text"/>				<input type="text"/>												
Ortsteil																
<input type="text"/>																
Name der Eltern bzw. des gesetzlichen Vertreters							Vorname der Eltern bzw. des gesetzlichen Vertreters									
<input type="text"/>							<input type="text"/>									
Telefon					E-Mail-Adresse (freiwillig)											
<input type="text"/>					<input type="text"/>											

## 2. Schuldaten

Name der Schule

Klasse (genaue Bezeichnung, z.B. 7a)

<input type="text"/>										<input type="text"/>			
Besuch der Schule ab: _____/20													
Tag/Monat/Jahr													

Wird eine Schule des **Sekundarbereichs II** besucht, bitte zutreffendes ankreuzen:

Berufsvorbereitungsjahr  Berufsfachschule  mit Realschulabschluss  Hauptschulabschluss   
oder keinen Abschluss

**(bitte zuletzt erworbenen Abschluss ankreuzen)**

➔ bitte wenden

**3. Beförderungsmittel zum Praktikumsbetrieb**

Öffentliche Verkehrsmittel     Privates PKW

Einstiegshaltestelle: \_\_\_\_\_      Ausstiegshaltestelle: \_\_\_\_\_

**Meinen Anspruch begründe ich wie folgt:**

- Der zumutbare Fußweg zur Schule bzw. Haltestelle wird überschritten
- Es liegt eine Erkrankung des Schülers vor, die eine individuelle Beförderung erforderlich macht.  
Ein aussagekräftiges Attest liegt dem Antrag bei.
- Sonstige Gründe \_\_\_\_\_ ggf. als Anlage.

Die Fahrtkostenerstattung wird auf Grundlage der aktuellen Schülerbeförderungssatzung gewährt und besteht grundsätzlich nur für den Weg zu einer von der Schule bestimmten Betriebspraktikumsstelle.

Name/Vorname (muss volljährig sein)	Geburtsdatum																			
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)	Geldinstitut																			
IBAN (22-stellig):																				
D	E																			

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben unverzüglich melden. Ich bestätige, dass meine Daten nach den Bestimmungen der aktuellen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet werden dürfen.

_____ Ort, Datum	Bestätigung des Schulbesuchs:  _____ Stempel und Unterschrift der Schule
---------------------	---

# Bescheinigung des Praktikumsbetriebes

**Wichtig:** Dieses Formular ist dem **Antrag auf Schülerbeförderung zu einem Praktikumsbetrieb** beizulegen.

Hiermit wird bescheinigt, dass der Schüler/die Schülerin

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

am **Praktikum** im unten angegeben Betrieb

in der Zeit vom \_\_\_\_\_/20 bis zum \_\_\_\_\_/20  
(Tag/Monat/Jahr) (Tag/Monat/Jahr)

teilgenommen hat.

## **Tägliche Arbeitszeiten:**

<b>Wochentag</b>	<b>Arbeitsbeginn</b>	<b>Arbeitsende</b>
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

\_\_\_\_\_  
Datum und Stempel des Praktikumsbetriebes