

Die ausgefüllte Abrechnung bitte 2 x ausdrucken und unterschreiben. Bitte beide Ausdrücke einreichen.

Abrechnung von Schülerfahrkosten zum Schulbesuch vom:  
Praktikumsbesuch bis:

Märkischer Kreis  
- Fachdienst Schulen -  
Heedfelder Str. 45  
58509 Lüdenscheid

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule/Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Straße, Hausnummer, Wohnort, Telefon

Monat	anwesende Tage	entschuldigte Fehltage
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 X	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 X
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 X	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 X
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 X	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 X
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 X	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 X
Erstattungsbetrag insgesamt:		

Diese Felder bitte nicht ausfüllen!

Bei Benutzung des ÖPNV: Die Fahrkarten sind diesem Antrag beizufügen (**bitte nur in Kopie**).

Nur bei PKW-Erstattung: Im PKW wurde folgender Schüler mitgenommen: \_\_\_\_\_

Für im PKW mitgenommene Schüler ist eine **zusätzliche Abrechnung** erforderlich.

Nur beim Praktikumsbesuch: von der Praktikantenstelle werden \_\_\_\_\_ Euro Fahrkosten übernommen.

Die Richtigkeit der Anzahl der Schultage / Praktikantentage wird hiermit bestätigt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schule / der Praktikumsstelle

**Kontodaten**

IBAN	BIC	Konto-Inhaber
------	-----	---------------

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben.  
Mir ist bekannt, dass falsche Angaben strafrechtlich  
verfolgt werden können.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers

**Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

1. Erstattungsbetrag \_\_\_\_\_
2. EDV-Eingabe-Datum \_\_\_\_\_