Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten anlässlich eines **Betriebspraktikums**



Kreisverkehrsgesellschaft Offenbach mbH

Fahrkarten

-Schülerbeförderung-Masayaplatz 1 63128 Dietzenbach Telefon: 06074/69669-21

Stempel und Untersch	hrift der besuchten Schule			Gesamtbetrag	der eing	ereichten	
				5 0			€
Name der Bank:	· .	6				6	
BIC:	4 4	- n					
IBAN:	# T = # T =						
Kontoinhaber:					-		
Bankverbindung	8	2			Ċ		
PLZ/Ort:							- 1
Straße/Hausnummer:				-1			
Name Praktikumsbetrieb:							
			-	=			N .
Zeitraum des Praktikums:							
Angaben zum Praktikum	*					7 10	
Ort der Schule:							
Name der Schule:		- X	IIV T				ž
Klasse:			2				
Angaben zur Schule							x 2
Teleformammer.		****					
Telefonnummer:							=
PLZ/Ort:	\$ = a	-			ń		
Straße/Hausnummer:		-1 -2 -20 -1					4 .
Vorname:	, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	II = 2				
Name:	la .			7 1 1			*
Angaben zur Person							** =

Die org. Fahrscheine sind diesem Antrag beizufügen.

Bitte kleben Sie die Fahrscheine in zeitlicher Reihenfolge auf ein gesondertes Blatt Papier und senden alles zusammen an die oben genannte Adresse.

Alle Angaben sind Pflichtangaben. Bei fehlenden oder nicht lesbaren Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

(Bestätigung der Angaben zum Praktikum)