

**An die Schulleitung der/des**  
 Schulen der Brede  
 -Gymnasium/Realschule-  
 Bredenweg 7  
 33034 Brakel

*mit der Bitte um  
 Weiterleitung an das*

Beleg Nr.: / HHJ:

*Erzbischöfliche Generalvikariat  
 Hauptabteilung Schule und Erziehung  
 Domplatz 3  
 33098 Paderborn*

**als Schulträger**



**Abrechnung von Fahrausweisen / Wegstreckenentschädigung**

für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Klasse:  **PRAKTIKUM**

**Antragssteller/in:**

Name, Vorname (Schüler/in): \_\_\_\_\_  
 Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

IBAN: \_\_\_\_\_  
 BIC: \_\_\_\_\_  
 Bank: \_\_\_\_\_  
 Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**wird vom Schulträger ausgefüllt:**  
  
**Betrag:**

Bezugnehmend auf meinen Grundantrag beantrage ich die Erstattung der im vorgenannten Zeitraum entstandenen Fahrkosten

- zur Schule
- zur Praktikumsstelle

Ich versichere, dass die Fahrkosten ausschließlich für den Schul- und/oder Praktikumsbesuch entstanden sind.

Mir ist bekannt, dass die Fahrkosten bis spätestens drei Monate nach Schuljahresende beim Schulträger einzureichen sind.

**Bei der Vorlage von Fahrausweisen:**

Mir ist bekannt, dass eine Kostenerstattung nur für vorgelegte Fahrkarten (Originalfahrkarten, bei Mehrfahrkarten nebst Entwerteraufdrucke/Kontrollbelege, etc.), die wirtschaftlich am günstigsten sind, erfolgen kann.

**Bei der Zahlung einer Wegstreckenentschädigung**

**(nur möglich, wenn vorher schriftlich vom Erzbischöflichen Generalvikariat genehmigt!)**

Ich versichere, dass ich keine Fahrgemeinschaft gebildet oder eine Mitfahrgelegenheit in Anspruch genommen habe.

**Dieser Abschnitt wird vom Schulträger ausgefüllt!**

Schule:		
Betrag	Soll	Haben
Ausgabeeanordnung erteilt:		
Sachl. + rechn. geprüft:		
gebucht am / von:		

## Schulbesuch

Ich bitte um Erstattung der beigefügten Fahrausweise

Ich bitte um Zahlung einer Wegstreckenentschädigung für \_\_\_\_\_ km (einfache Strecke Wohnort / Schule) bei Benutzung eines PKW/Rollers an \_\_\_\_\_ Schultagen

Monat: \_\_\_\_\_

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

Monat: \_\_\_\_\_

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

Monat: \_\_\_\_\_

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

## Praktikum

**Bezeichnung und Anschrift der Praktikumsstelle:**

Ich bitte um Erstattung der beigefügten Fahrausweise

Ich bitte um Zahlung einer Wegstreckenentschädigung für \_\_\_\_\_ km (einfache Strecke Wohnort / Praktikum) bei Benutzung eines PKW/Rollers an \_\_\_\_\_ Schultagen

Monat: \_\_\_\_\_

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

Monat: \_\_\_\_\_

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

Monat: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers/ der Antragsstellerin

Gemäß den Eintragungen im Klassenbuch hat der/die Schüler/in an den angegebenen Tagen ohne Berücksichtigung mehrtägiger Schulfahrten am Unterricht und/oder Praktikum teilgenommen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Klassenlehrers/ der -lehrerin

**Anlage zur Abrechnung von Schülerfahrkosten vom \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Die Fahrkarten sind, sofern nicht aufgedruckt, mit Datum zu versehen und getrennt nach Monaten jeweils in zeitlicher Reihenfolge aufzukleben.

**Mehrfahrtenkarten bitte so aufkleben, dass die jeweiligen Entwertungen auf der Rückseite lesbar bleiben!**

A large, empty rectangular box with a black border, intended for pasting student travel tickets. The box is oriented vertically and occupies most of the lower half of the page.