

Erstattungsantrag

Kreis Lippe - Eigenbetrieb Schulen - 32754 Detmold

Familienname:	
Vorname:	
Straße	
PLZ:	
Ort:	
Telefon-Nr.:	
Klasse:	
Schuljahr:	20_____ / 20_____
Datum:	

- Dietrich-Bonhoeffer-Berufskolleg
- Felix-Fechenbach-Berufskolleg
- Fürstin-Pauline-Schule
- Hanse-Berufskolleg
- Karla-Raveh-Gesamtschule
- Lüttfeld-Berufskolleg

Praktikumsstelle:

Ich bin Mitfahrer bei: _____

Ich habe eine/n Mitfahrer/in (Name) _____

Leistungen nach anderen Vorschriften (z.B. BAföG, Arbeitsförderungsgesetz etc.), die demselben Zweck dienen und nicht nur den Grundbetrag für den Lebensunterhalt und die Ausbildung decken, nehme ich nicht in Anspruch.

Geben Sie bitte Ihre Bankverbindung an!	
Konto-Nr.:	Kontoinhaber:
Bankleitzahl:	Name der Bank:

Abrechnungszeitraum

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				

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				

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				

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				

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				

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				

Die angegebenen Schultage/Praktikumstage bestätige ich:

Unterschrift d. Schülers/Schülerin d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Lehrers/Praktikumsstelle

Bitte NICHT ausfüllen!

Datum:		Gebucht am	
Sachlich und rechnerisch richtig:		Bezahlt am	
Lieferant	Kostenart	Kostenstelle	Betrag

Erstattungsantrag

Kreis Lippe - Eigenbetrieb Schulen - 32754 Detmold

Bitte NICHT ausfüllen!!!

Monat	Tage x Art x Euro	Erstattungsbetrag
SUMME:		

Mit Bescheid vom _____ wurde die Übernahme folgender Fahrkosten genehmigt:

öffentliches Verkehrsmittel *

*) Für die Abrechnung sind alle Schülerfahrkarten (z.B. Einzel-, Monatskarten) nach Tagen geordnet beizufügen.

Pauschale/fiktive Kosten _____ Euro/Monat

PKW _____ Euro/Tag

Mitfahrentschädigung: _____ Euro/Tag

sonstiges Kfz: _____ Euro/Tag

Fahrrad: _____ Euro/Tag