



Stadt Meckenheim
Fachbereich 40

53340 MECKENHEIM

**ANTRAG auf Erstattung der Schülerfahrkosten aus Anlass
des Betriebspraktikums der Jgst. EF vom 20.01. – 31.01.2020**

Name des Schülers:

Wohnort / Straße:.....

Bankverbindung: Name der Bank:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Kontoinhaber:.....

Praktikumsbetrieb: Name:.....

Straße:.....

Ort:.....

Haltestelle Wohnort:

Haltestelle Ziel:

Belege über Fahrschein: nach Datum geordnet auf der Rückseite aufkleben!!!

Gesamtsumme: €

Unterschrift des Schülers:

**Für die Richtigkeit:
Unterschrift Koordination
Studien- u. Berufsorient.**

.....
Sarah Schmitten

I e t z t e r Abgabetermin im BOB: Montag, 17.02.2020, 1. Pause