

Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten anlässlich eines Praktikums



kvgOF

Kreisverkehrsgesellschaft
Offenbach mbH

Kreisverkehrsgesellschaft Offenbach mbH
Schülerbeförderung
Masayaplatz 1

63128 Dietzenbach
T 06074 69669 00

Angaben zur Person

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Hausnummer: _____
PLZ / Ort: _____
Telefonnummer: _____

Angaben zur Schule

Klasse: _____
Name der Schule: _____
Ort der Schule: _____

Angaben zum Praktikum

Zeitraum: _____
Name Praktikumsbetriebs: _____
Straße / Hausnummer: _____
PLZ / Ort: _____

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Name der Bank: _____

Stempel und Unterschrift der besuchten Schule
(Bestätigung der Angaben zum Praktikum)

Gesamtbetrag der eingereichten
Fahrkarten

€

Die **Original-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. **Die Erstattung kann bis zu sechs Monate dauern.**