St.-Bernhard-Gymnasium
Staatlich genehmigtes privates Gymnasium

Malteser
…weil Nähe zählt.

Antrag auf (Fahrt)Kostenerstattung
Sozialpraktikum

Name, Vorname _____

Wohnort _____

Klasse _____ Kontoinhaber_____

IBAN _____ BIC _____

Praktikumsanschrift _____

Es wird nur die günstigste Fahrtmöglichkeit (Umkreis 25 km; z.B. Wochenticket (7 Tage), Zusatzticket oder 4er-Ticket statt Einzelfahrten, oder Monatskarte beim Sozialpraktikum) erstattet. Daten zu den vorgelegten Belegen bitte einfügen. Abrechnung erfolgt nur gegen Originalbeleg.

Datum	von	nach	Beleg-Nr.	Preis
			Gesamt	

Erstattung **ärztliche Untersuchungskosten** laut beigefügtem Beleg _____

Erstattung **Hygienebelehrung durch das Gesundheitsamt** laut beigefügtem Beleg _____

Erstattung **polizeiliches Führungszeugnis** laut beigefügtem Beleg _____

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Praktikanten/ Lehrkraft

_____
Geprüft/ rechnerisch richtig