



STADT COESFELD

Name, Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Stadtverwaltung Coesfeld
FB 51
Frau Christin Decker
48653 Coesfeld

über das Schulsekretariat

Bitte um Fahrtkostenerstattung/ Praktikumszeitraum: _____ - _____

Für die Fahrten zum Praktikumsbetrieb _____

_____ sind mir Fahrtkosten in Höhe von _____ Euro entstanden.
Die Fahrkarten lege ich bei. Ich bitte um Erstattung auf das Konto:

Konto-Nr. _____

Bank _____

BLZ _____

Konto-Inhaber _____

Mir ist bekannt, dass der Schulträger die Fahrtkosten nur bis zu einer Entfernung von 25 km trägt. Die darüber hinaus entstehenden Kosten sind von mir zu tragen.

Coesfeld, den _____

(Unterschrift Antragssteller)

Bestätigung durch die Schule:

Für die Richtigkeit:

Coesfeld, den _____

(Schulsekretärin)