

Landratsamt Greiz
Amt Zentrale Verwaltung, Schule, Kultur, Sport



**Antrag auf Fahrkostenerstattung
bei Betriebspraktikum**

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

für das Schuljahr:

Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Name des Schülers	Vorname des Schülers	Geburtsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
<input type="text"/>		
Besuchte Schule (Name der Schule, Schulort) <input type="checkbox"/> staatliche Schule <input type="checkbox"/> Schule in freier Trägerschaft		
<input type="text"/>		
Bildungsgang:	Klassenstufe:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Angaben zum Praktikumsbetrieb

Name des Praktikumsbetriebs		
<input type="text"/>		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
<input type="text"/>		
Arbeitstage (Anzahl) <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich	Arbeitszeit (Uhrzeit von - bis)	Zeitraum (Datum)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zum genutzten Verkehrsmittel

Verkehrsmittel	Strecke Hinfahrt	Strecke Rückfahrt:
<input type="checkbox"/> öffentliches Verkehrsmittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> privates Verkehrsmittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Die Beförderung erfolgte durch die Eltern, Verwandte oder Bekannte auf dem Weg zu deren Arbeitsstätte	Anzahl Kilometer einfache Fahrtstrecke (Wohnort bis Betriebsort)	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	

Angaben zum Antragsteller/ der Antragstellerin

Name der/des Erziehungsberechtigten (Kontoinhaber)	Vorname des Erziehungsberechtigten	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
<input type="text"/>		
Kontaktdaten für Rückfragen (E-Mail oder Telefonnummer tagsüber)		
<input type="text"/>		
IBAN	Name Geldinstitut	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass ich nur Fahrkosten geltend gemacht habe, die durch das Praktikum entstanden sind. Den Hinweis zum [Datenschutz](#) auf der Internetseite des Landratsamtes Greiz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (Erziehungsberechtigter oder volljähriger Schüler)

Bestätigung der Schule

Der/ Die Schüler/in hat im Abrechnungszeitraum ein Betriebspraktikum absolviert.

Ort, Datum

Stempel der Schule und Unterschrift

Hinweise:

- Damit wir Ihren Antrag auf Fahrkostenerstattung zügig und ohne für beide Teile verzögernde Rückfragen bearbeiten können, bitten wir Sie, folgende Punkte bei der Antragstellung unbedingt zu beachten.
- **Beachten Sie bitte den Abgabetermin lt. [Satzung zur Schülerbeförderung im Landkreis Greiz § 8 Abs. 4](#).**
- Lassen Sie den Antrag mit Stempel und Unterschrift von der Schule bestätigen.
- Geben sie auf dem Antrag unbedingt IBAN, BIC und den Kontoinhaber an.
- Fahrkosten werden nur für Fahrten zum Pflicht- bzw. Wahlpflichtunterricht und für die preisgünstigste Variante erstattet.

-wird vom Landratsamt Greiz ausgefüllt-

PSN

sachlich und rechnerisch richtig:

Gesamtbetrag

Stand: 01.2026

Datum

Unterschrift