

Personalien der Schülerin/des Schülers:

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ Ort Klasse

Geburtsdatum: Geschlecht: Telefon-Nr.:

Freiwillige Angabe *Freiwillige Angabe*

Personalien der/des Erziehungsberechtigten:

Anrede Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ Ort Telefon-Nr.:

Freiwillige Angabe

Nachweislich der beigelegten **Fahrkarten** habe ich in der Zeit vom bis öffentliche Verkehrsmittel im Linienverkehr genutzt: maximal Tag des Ausfüllens

(bitte die Fahrkarten chronologisch als Anlage auf einem Beiblatt einzel (!) aufkleben und mit der ältesten beginnen)
Bei 4-Fahrten-Tickets bitte darauf achten, dass die Randstreifen der Rückseite lesbar bleiben und nicht festgeklebt werden!

--> Abrechnung der Fahrausweise

Monat	Nachgewiesene Ausgaben -€-	Monat	Nachgewiesene Ausgaben -€-	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
		Insgesamt:		

- Bewilligungsbescheid vom liegt vor.
- Bewilligungsbescheid liegt nicht vor. Bitte fügen Sie einen Antrag auf Übernahme der Fahrkosten bei.

Die zu erstattenden Fahrkosten sind entstanden für den Besuch der

- Schule:
- Praktikumsstelle Name Firma/Betrieb

Anschrift

Montag Schule Praktikum **oder Blockpraktikum**

Dienstag Schule Praktikum vom

Mittwoch Schule Praktikum bis

Donnerstag Schule Praktikum Samstag Praktikum

Freitag Schule Praktikum Sonntag Praktikum

Den Erstattungsbetrag bitte ich auf das nachfolgende Konto zu überweisen:

BIC IBAN

bei der in

Kontoinhaber
Name, Vorname des Kontoinhabers

Anschrift
Anschrift des Kontoinhabers

Hinweis:

Die Abrechnung erfolgt auf der Grundlage des Bewilligungsbescheides. Der Erstattungsbetrag wird ohne weitere Mitteilung überwiesen.

Datenschutzerklärung

Soweit in diesem Vordruck personenbezogene Daten erhoben werden, sind diese erforderlich zur Gewährung von Schülerfahrkosten gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e) der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) i. V. m. der Verordnung zur Ausführung des § 97 Abs. 4 Schulgesetz (Schülerfahrkostenverordnung - SchfkVO -) vom 16.04.2005 in der jeweils gültigen Fassung. Sofern Sie diese Angaben nicht tätigen, ist eine Bearbeitung der Abrechnung nicht möglich.

Wir beachten den gesetzlichen Datenschutz. Die Informationen gemäß Art. 13 DS-GVO über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bzw. der personenbezogenen Daten Ihres Kindes können Sie auf meiner Internetseite unter www.kreis-heinsberg.de/datenschutz/infos/ einsehen. Das Merkblatt können Sie ebenfalls in der Schule erhalten.

Erklärung:

Hiermit bestätige ich, dass ich/mein Sohn/meine Tochter weder einen Anspruch auf Erstattung der Fahrkosten nach anderen Vorschriften habe/hat noch ich/mein Sohn/meine Tochter im Besitz eines Schwerbehindertenausweises mit den Merkzeichen G, aG, Gl, Bl oder H bin/ist, mit dem ich/mein Sohn/meine Tochter öffentliche Verkehrsmittel unentgeltlich benutzen kann noch im Besitz einer Schülerjahreskarte bin/ist, mit der während des geltend gemachten Zeitraumes die vorgenannte Strecke zurückgelegt werden konnte. Es wird/wurde keine Praktikumsvergütung nach tariflichen Regelungen gezahlt.

den

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. der/des volljährigen Schülerin/Schülers