

Landkreis Oberhavel  
 Fachbereich Bildung und Gebäudeverwaltung  
 Fachdienst Schulentwicklung und -trägerschaft  
 Adolf-Dechert-Straße 1  
 16515 Oranienburg

## Abrechnungsformular für Fahrtkosten zum Schülerbetriebspraktikum

Für Schülerinnen und Schüler, die eine Praktikumsstätte außerhalb des Landkreises Oberhavel besuchen, wird ein Zuschuss von 10 % der notwendigen Fahrtkosten gewährt.

Name Schüler/-in		Vorname Schüler/-in	
Name der Schule			
Straße			Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	Ortsteil	

Praktikumsbetrieb			
Straße			Hausnummer
Postleitzahl	Praktikumsort	Ortsteil	

Abrechnungszeitraum	Datum	bis	Datum	Betrag
---------------------	-------	-----	-------	--------

Name Kontoinhaber		Vorname Kontoinhaber	
Name der Bank			
IBAN		BIC	

Ort	Datum	Unterschrift der Schülerin/des Schülers bzw. des gesetzlichen Vertreters
-----	-------	---

Bestätigungsvermerk der Schule \_\_\_\_\_

Vermerk des FD Schulentwicklung und -trägerschaft

Auszahlungsbetrag	Bestätigung _____
-------------------	-------------------