

# Antrag auf Erstattung der Fahrtkosten anlässlich eines Praktikums



**kvgOF**  
Kreisverkehrsgesellschaft  
Offenbach mbH

Kreisverkehrsgesellschaft Offenbach mbH  
Schülerbeförderung  
Masayaplatz 1

63128 Dietzenbach  
T 06074 69669 00

## Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Schule

Klasse: \_\_\_\_\_  
Name der Schule: \_\_\_\_\_  
Ort der Schule: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Praktikum

Zeitraum: \_\_\_\_\_  
Name Praktikumsbetriebs: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Name der Bank: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift der besuchten Schule  
(Bestätigung der Angaben zum Praktikum)

€

Gesamtbetrag der eingereichten  
Fahrkarten

Die **Original-Fahrscheine** sind diesem Antrag beizufügen.

Bitte kleben Sie die Fahrscheine in zeitlicher Reihenfolge auf ein gesondertes Blatt Papier und senden alles zusammen an die oben genannte Adresse.

Alle Angaben sind Pflichtangaben. Bei fehlenden oder nicht lesbaren Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. **Die Erstattung kann bis zu sechs Monate dauern.**