

Name und Anschrift

Stadt Heiligenhaus
Fachbereich III.3.1
Hauptstr. 157
42579 Heiligenhaus

**über das Sekretariat des
Immanuel-Kant-Gymnasiums**

_____, den _____

**Fahrkostenerstattung anlässlich des Betriebspraktikums der EF am
Immanuel-Kant-Gymnasium Heiligenhaus in der Zeit vom 14.06. bis 18.06.2021**

für meine Tochter/meinen Sohn _____

Vorname und Name der Schülerin/des Schülers

Sehr geehrte Damen und Herren,

anlässlich des o.g. Betriebspraktikums erbitte ich die Erstattung der angefallenen Fahrkosten.

Name und Anschrift des Betriebes _____

Es wurden Kosten für

ein Young Ticket

Mehrfahrtenkarten

in Höhe von _____ € vorauslagt. (Die **Originalbelege habe ich aufgeklebt beifügt**).

Ich bitte um Überweisung der erstattungsfähigen Fahrkosten an

IBAN _____

Kontoinhaber: _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r