

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. (für Rückfragen): \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name, Anschrift Schule: \_\_\_\_\_

Schüler, Klasse (2021/2022): \_\_\_\_\_

### Sächsisches Staatsministerium für Kultus

Referat 44

Postfach 10 09 10

01079 Dresden

## Reisekostenabrechnung Ferienbetriebspraktikum

im Rahmen meines **Ferienbetriebspraktikums** im Unternehmen, Firma, Behörde (vollständige Anschrift):

im Zeitraum vom: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

### 1. Reiseerläuterungen

Fahrt von: \_\_\_\_\_

nach: \_\_\_\_\_ und zurück

### 2. Reisekostenrechnung

a) Fahrkosten öffentliche Verkehrsmittel (**Belege sind im Original beizufügen**) \_\_\_\_\_ €

b) Benutzung des privaten Kraftfahrzeugs (**Länge der Fahrstrecke** – hin und zurück)

\_\_\_\_\_ km x 0,30 Cent \_\_\_\_\_ €/km \*

\* wird vom SMK ausgefüllt

**Gesamtbetrag:** \_\_\_\_\_ € \*\* / \*\*

=====

\*\* Die **maximale Höhe** des Fahrtkostenzuschusses beträgt **30,00 Euro**.

AOST-Nr.:	
Kapitel: 8018	Titel: 547 55
HÜL-NR.:	
Nz.:	
BKZ:	
Betrag in Euro:	Fällig am:
sachlich und rechnerisch richtig:	
Datum/Unterschrift	
zur Auszahlung angewiesen:	
Datum/Unterschrift	

### Datum / Unterschrift / Stempel Praktikumsbetrieb

Ich versichere, pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.  
Die eingesetzten Auslagen sind mir tatsächlich entstanden.

### Datum / Unterschrift / Antragsteller (Schüler)

### Datum / Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Bestätigung der sachlichen und rechnerischen Richtigkeit durch  
das SMK Referat 44

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an das SMK, Frau Müller.  
Mail: sylvia.mueller@smk.sachsen.de  
Tel.: 0351/564-69432, Fax: 0351/564-669009 (Di/Mi/Do)