



Abrechnung der Fahrtkosten zum Betriebspraktikum für Schüler SJ 2017-2018

Name, Vorname _____

Schule

Burg-Gymnasium Wettin

Anschrift _____

Praktikumsort _____

(genaue Anschrift) _____

Bankverbindung der Erziehungsberechtigten

Kontoinhaber _____

IBAN:

Kreditinstitut _____

BIC

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Kontoinhaber)

Bitte die Fahrkarten hier aufkleben!