

Nicht vollständig ausgefüllte Formulare werden nicht bearbeitet!

Christian-Albrechts-Universität zu Kiel
Zentrum für Lehrerbildung
Leibnizstraße 3
24118 Kiel

FAHRTKOSTENABRECHNUNG FÜR STUDIERENDE IM PRAXISSEMESTER (Profil Wirtschaftspädagogik)
- Teil SP1: 2-wöchiges Blockpraktikum -

von der*dem Studierenden auszufüllen

Name	
Vorname	

Privatanschrift

1. Wohnsitz Straße / Hausnummer PLZ, Ort	
2. Wohnsitz Straße / Hausnummer PLZ / Ort	
E-Mail (nur stu-Account)	<u>stu</u> _____ @mail.uni-kiel.de
Telefonnummer	

Bankverbindung

Name der Bank	
IBAN	DE _

Praktikumsschule

Name	
Adresse (Str., PLZ / Ort)	

- Ich konnte die Praktikumschule mit dem ÖPNV gut erreichen - **Originalbelege** füge ich bei (erstattet werden nur Fahrten außerhalb des zum jeweiligen Zeitpunkt geltenden Semestertickets).
Ohne Originalbelege erfolgt keine Bearbeitung!
- Die Fahrzeit mit dem ÖPNV zur Praktikumschule dauert länger als 1,5 Stunden, deshalb habe ich den PKW genutzt.
- Der öffentliche Personennahverkehr konnte aus folgenden unabwiesbaren Gründen nicht genutzt werden:

-
- Die Kosten mit dem PKW sind günstiger als mit dem ÖPNV - unbedingt die untere Tabelle ausfüllen

Bitte unbedingt ausfüllen

Für die Fahrt zur Praktikumschule hätte mich ein Ticket des ÖPNV folgendes gekostet:

Kosten für Monatskarte Schüler*innen/Studierende	_____
Kosten für Wochenkarte Schüler*innen/Studierende	_____
Kosten für Sechserkarte Schüler*innen/Studierende	_____
Kosten für Einzelfahrt	_____

- Nur für SP Teil 1: 2-wöchiges Blockpraktikum -

	Datum Schulbesuch	PKW gefahrte Km	Strecke: Start- u. Zielort (z. B. Kiel - Flensburg - Kiel)
1. Woche			
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

2. Woche			
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

Ich versichere, dass die Fahrten wie angegeben von mir durchgeführt wurden.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller*in

- Nur für SP Teil 2: Semesterbegleitendes Praktikum -

(Anwesenheit in der Schule: Max. 15 Wochen mind. je 14 Zeitstunden + 30 flexible Zeitstunden in der vorlesungsfreien Zeit; zzgl. Anwesenheit im IQSH i.d.R. an zwei Tagen)

Tag	Datum	Anwesenheit in der Schule in Zeitstunden	Bitte ankreuzen, wo Sie an diesem Tag waren		PKW gefahrne km	Strecke: Start- u. Zielort (z.B. Kiel - Flensburg - Kiel)
			Schule	IQSH		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						

42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

Ich versichere, dass die Fahrten wie angegeben von mir durchgeführt wurden.

Ort, Datum *Unterschrift Antragsteller*in*

nicht ausfüllen! Nur von der CAU auszufüllen

Berechnung

_____ Fahrten x _____ Km = _____ Kilometer Gesamt x 0,20 € = _____ Euro

Monatskarte		Euro	Euro
Wochenkarte		Euro	Euro
Tageskarte		Euro	Euro
Summe			Euro

Erstattet werden insgesamt _____ Euro

Dienststelle / Finanzstelle 88 9180 00
Titel 52702
BA /

Rechnerisch richtig

Sachlich richtig
