

Antrag auf Erstattung der Kosten für Praktika

Landkreis Vechta
53 – Gesundheitsamt
- Kosten für Praktika -
Neuer Markt 8
49377 Vechta

Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen

Praktikant:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Nr.:

Plz, Wohnort:

Schule/Hochschule/Universität:

angestrebter Abschluss:

Praktikum:

Ort des Praktikums:

Art des Praktikums:

Zeitraum:

Betreuer während des Praktikums:

Anzahl der Praktikumstage

Fahrtkosten:

Bus/Zug (*Bitte Belege beifügen*)

PKW

als Fahrer/in eines Privat-PKW

Mitfahrer/in

sonstiges Privatfahrzeug
(*Roller/Motorrad*)

Amtliches Kennzeichen

Entfernungskilometer:
(*von Wohnort*)

Anzahl der Hin- und
Rückfahrten:

ges. Kilometeranzahl:

Unterkunftskosten (*Bitte Belege beifügen*)

Art der Unterkunft:

Ort der Unterkunft

Kosten pro Übernachtung: (*ohne Verpflegung*)

Anzahl der Aufenthaltsnächte:

Gesamtkosten: (*ohne Verpflegung*)
