



Antrag auf Gewährung eines Reisekostenzuschusses für die Schulpraktischen Studien in Stadt-Umland-Räumen, Ländlichen Räumen und Ländlichen Gestaltungsräumen gemäß der Reisekostenrichtlinie Schulpraktische Studien M-V vom 1. April 2023

| 1. Antragsteller:in | | | | | |
|---|---------------|------------------------------|------|---|--|
| Name, Vorname | | | | | |
| Matrikelnummer | | | | | |
| E-Mail (bevorzugt hmt-E-Mail angeben) | | | | | |
| steuerliche Identifikationsnummer | | | | | |
| Straße, Hausnummer | | | | | |
| PLZ, Ort | | | | | |
| 2. Bankverbindung | | | | | |
| Bank | | | | | |
| BIC | | | | | |
| IBAN | | | | | |
| Kontoinhaber (wenn nicht | | | | | |
| Antragsteller:in) | | | | | |
| 3. Zuschuss | | | | | |
| Zuschuss wird beantragt für | *. | Sozialpraktiku | ım | | |
| (Bitte ankreuzen) | ratas Antonas | Schulpraktiku | ım I | | |
| *für jede Praxisphase ist ein separater Antrag erforderlich | | Schulpraktikum II (gesamt) | | | |
| | | Schulpraktikum II - Block I | | | |
| | | Schulpraktikum II - Block II | | | |
| | | Schulpraktische Übung | | | |
| | | SPÜ (Fach 1:) | | | |
| | | SPÜ (Fach 2: | | | |
| | | Praxisjahr Sc | | | |
| Die Praxisphase soll durchg (WiSe [Jahr] und/oder SoSe | | | | | |
| Wurde für die oben angekreuzte Praxisphase bereits vorher ein Zuschuss beantragt? | | nein | | | |
| | | j | | | |
| Wenn ja, wann wurde der Zuschuss beantragt? | | am | | 1 | |





4. Einzureichende Unterlagen

In Abhängigkeit von der beabsichtigten Praxisphase:

- 1x Formular "Bestätigung über ein vereinbartes Praktikum"
- 1x Formular "Bestätigung über die geplante Teilnahme an einer SPÜ"
- 1x Formular "Bestätigung über die geplante Teilnahme am Praxisjahr Schule"

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Änderungen der in diesem Antrag gemachten Angaben werde ich unverzüglich schriftlich dem Praktikumsbüro melden. Dies betrifft insbesondere einen Ausfall oder eine Verschiebung des beabsichtigten Praktikums.

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten:

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der hier erhobenen personenbezogenen Daten ist § 7 Abs. 1 Nr. 1 des Gesetzes über die Hochschulen des Landes Mecklenburg-Vorpommern - LHG vom 25. Januar 2011 (GVOBL M-V 2011 S. 18), zuletzt geändert durch Artikel 1 des Gesetzes vom 26. November 2019 (GVOBI. M-V S. 705), in Verbindung mit Ziffer 6 der Richtlinie über die Reisekostenzuschüsse für Lehramtsstudierende für die Schulpraktischen Studien in Stadt-Umland-Räumen. Ländlichen Räumen und Ländlichen Gestaltungsräumen Reisekostenrichtlinie Schulpraktische Studien (Verwaltungsvorschrift des Ministeriums für Bildung, Wissenschaft und Kultur vom 1. April 2023). Die Datenverarbeitung erfolgt unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung, des Landesdatenschutzgesetzes von Mecklenburg-Vorpommern sowie der Datenschutzsatzung der Hochschule für Musik und Theater Rostock in der jeweils gültigen Fassung.

| Datum | Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller:in |
|-------|--|





Bestätigung über die regelmäßige Teilnahme am Praxisjahr Schule

zum Antrag auf Gewährung eines Reisekostenzuschusses für die Schulpraktischen Studien in Stadt-Umland-Räumen, Ländlichen Räumen und Ländlichen Gestaltungsräumen gemäß der Reisekostenrichtlinie Schulpraktische Studien M-V vom 1. April 2023

| Hiermit wird bestätigt, dass Frau | u*Herr | | | |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|--|--|
| Vorname, Name | | Matrikelnummer | | |
| in der Zeit von | bis | | | |
| regelmäßig und im dafür vorges | ehenen zeitlichen Umfa | ang am Praxisjahr Schule im | | |
| Studiengangstudiertes Lehramt/Fach | | teilgenommen hat. | | |
| | | | | |
| Name der Schule: | | | | |
| Stroff o Nr · | | | | |
| | Ort: | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Datum | | Unterschrift Lehrende:r Fachdidaktik | | |





Reisekostenkalkulation

| Name, Vorna | ame: | | | | | |
|----------------------------|-------|------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------------------------------|
| Sch | nule: | | | | | |
| Anzahl Schultage W | /iSe: | | | | | |
| Anzahl Schultage Blockph | ase: | | | | | |
| Anzahl Schultage Schultage | oSe: | | | | | |
| Gesa | amt: | | Х | EUR | = | |
| | | (Gesamtanzahl Schultage, mind. 15) | (von ro | sa auszufüllen) | | (Gesamtbetrag, von rosa auszufüllen) |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | - | | 1 :6: 0 | | · II · |
| Datum | l | Jnters | schrift An | trags | teller:in | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Rechnerisch richtig: | | | | | | |
| | | | | | | |
| - - | | _ | | | | |
| Datum | | | Unterschrift rosa | | | |