

Floorball Schul Cup 2024

Antrag auf Fahrtkostenzuschuss

Schule	Telefon	Datum
--------	---------	-------

RLSB Lüneburg
z. Hd. Herrn Zeidler
Auf der Hude 2
21339 Lüneburg
Email:
schulsport-lq@rlsb-lq.niedersachsen.de

RLSB Braunschweig
z. Hd. Frau Schlote
Herzberger Landstraße 14
37085 Göttingen
Email:
schulsport-bs@rlsb-bs.niedersachsen.de

RLSB Hannover
z. Hd. Herrn Bremsteller
Mailänder Straße 2
30539 Hannover
Email:
schulsport-h@rlsb-h.niedersachsen.de

RLSB Osnabrück
z. Hd. Herrn Bongalski
Mühlenschweg 8
49090 Osnabrück
Email:
schulsport-os@rlsb-os.niedersachsen.de

Fahrtkosten für teilnehmende Mannschaften – Fahrtkosten für Kreisentscheide werden nicht übernommen!

☐ Bezirksentscheid ☐ Landesentscheid

Veranstaltungsort:		Sportart: Floorball		Veranstaltungsdatum
Anzahl der teilnehmenden Schüler	Wettkampf- klasse	Anzahl der teilnehmenden Schülerinnen	Wettkampf- klasse	Anzahl der begleitenden Lehrkräfte
<input type="checkbox"/> An-/Abreise mit öffentlichem Verkehrsmittel (Bahn/Bus) - Fahrkarten liegen bei				EUR
<input type="checkbox"/> An-/Abreise mit angemietetem Bus - Original der Rechnung liegt bei				EUR

Sofern Haushaltsmittel vorhanden sind, wird ein Fahrtkostenzuschuss von 50% gewährt, max. 100€ beim Bezirksentscheid, max. 200€ beim Landesentscheid pro Bus. Bei Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel wird der Fahrtkostenzuschuss nach den o.g. Konditionen pro Schule und Wettkampfklasse gewährt. Die Fahrtkosten sind grundsätzlich zu verauslagen, die Angabe der IBAN ist zwingend erforderlich.

☐ Eine Fahrgemeinschaft mit der hier genannten Schule konnte gebildet werden:

Name der Schule; Ort

Bitte stellen Sie für jedes genutzte privateigene Kraftfahrzeug einen gesonderten Antrag!		Bearbeitungsvermerk Auszufüllen v. d. RLSB
<input type="checkbox"/> An-/Abreise mit privateigenem Kraftfahrzeug (Wegstreckenentschädigung für gefahrene km)	Hin- und Rückfahrt _____ x 0,20	= EUR
<input type="checkbox"/> Anzahl d. Mitfahrer:	_____ km _____ x 0,30	
Der Fahrtkostenzuschuss ist zu erstatten an (Bankverbindung, Name, Anschrift)		
IBAN (22 Zeichen)	BIC des Kreditinstituts (11 Stellen)	
Kontoinhaber/in: Name, Vorname, Anschrift		
		Auszuzahlender Betrag:

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift der Schulleitung
------------	-------------------------------

Vermerk: Nur vollständig eingereichte Abrechnungsunterlagen werden bearbeitet!

Festgestellt auf _____ €

Unterschrift, Amtsbezeichnung

Beleg A 05.....
Haushaltsstelle 0707-54784-9.....
Kassenzeichen 75010.....
Namensz. Erfasser.....
Namensz. Freig.....