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

**Per Mail an:** [**sascha.bremsteller@rlsb-h.niedersachsen.de**](mailto:sascha.bremsteller@rlsb-h.niedersachsen.de)

**Per Post an:**

**Sascha Bremsteller**

**Regionales Landesamt für Schule und Bildung Hannover**

**Außenstelle Syke - Dezernat 2**

**Am Feuerwehrturm 19**

**28857 Syke**

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

Bezirksentscheid  Landesentscheid

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Veranstaltungsort: | | Sportart:  Tischtennis | | Veranstaltungsdatum |
| Anzahl der teilnehmenden  Schüler | Wettkampf- klasse | Anzahl der teilnehmenden  Schülerinnen | Wettkampf-klasse | Anzahl der begleitenden  Lehrkräfte |
| An-/Abreise mit öffentlichem Verkehrsmittel (Bahn/Bus) - Fahrkarten liegen bei | | | | EUR |
| An-/Abreise mit angemietetem Bus - Original der Rechnung liegt bei | | | | EUR |

**Sofern Haushaltsmittel vorhanden sind, wird ein Fahrtkostenzuschuss von 50% gewährt, max. 100€ pro Schule. 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. Regionalen Landesamt für Schule und Bildung** |
| An-/Abreise mit privateigenem Kraftfahrzeug  (Wegstreckenentschädigung für gefahrene km)  Anzahl d. Mitfahrer: | Hin- und  Rückfahrt | Km        x 0,20  km        x 0,30 | **=** EUR |
| 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 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** Beleg A 05………………………………

Haushaltsstelle 0707-54784-9...……

Kassenzeichen 75010…………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Namensz. Erfasser……………………….

Unterschrift, Amtsbezeichnung Namensz. Freig……………………………