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

**Sascha Bremsteller**

**Regionales Landesamt für Schule und Bildung Hannover**

**Mailänder Straße 2**

**30539 Hannover**

**Sascha.Bremsteller@rlsb-h.niedersachsen.de**

**Tel.: 0511 106-2468**

**Fax: 0511 106-992855**

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

[ ]  Bezirksentscheid [ ]  Landesentscheid

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Veranstaltungsort:       | Sportart: Orientierungslauf | 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 Bus bzw. bei Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel 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. d. Landesschulbehörde**  |
| [ ]  An-/Abreise mit privateigenem Kraftfahrzeug (Wegstreckenentschädigung für gefahrene km)[ ]  Anzahl d. Mitfahrer:       | Hin- und Rückfahrt | Km      x 0,20km      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……………………………