|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antragsformular: **Fahrtkostenerstattung Mannschaften**  **Dieses Formular ist am PC auszufüllen!** | | |  |
| **Zuständige Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner - Seite 2** | | |  |
| Schule | Telefon | Datum | |
| E-Mail (Schule) | E-Mail (Antragsteller/in) | Tel. Antragsteller/in (tagsüber) | |

****

|  |  |
| --- | --- |
| **Fahrtkosten für teilnehmende Mannschaften** (Kosten für Kreisentscheide werden **nicht** übernommen) | Kreisgruppen-/Bezirksvorentscheid  Bezirksentscheid  Landesentscheid |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sportart | Veranstaltungsort (Adresse) | Veranstaltungsdatum |
| Anzahl der teilnehmenden Schüler/innen | Wettkampfklasse/Geschlecht | Anzahl begleitende Lehrkräfte |

Anreise mit dem Bus oder mit öffentlichen Verkehrsmitteln

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| An-/Abreise mit öffentlichem Verkehrsmittel (Bahn/Bus) - Belege müssen beiliegen - | | € |
| An-/Abreise mit angemietetem Bus - Genehmigung des RLSB und Originalrechnung (Kopie) liegen bei: | | |
| Überweisung der Busrechnung direkt an das Busunternehmen durch das RLSB | | € |
| Busrechnung wurde durch Schule verauslagt, Erstattung auf das Schulgirokonto | | € |
| Name Kontoinhaber | IBAN | BIC |
| **Zutreffendes bitte ankreuzen und das entsprechende Textfeld ausfüllen:**  Eine Fahrgemeinschaft mit der hier genannten Schule/ den hier genannten Schulen konnte gebildet werden.  Name / Ort dieser Schule:      ,  Die Bildung einer Fahrgemeinschaft war aus den folgenden Gründen nicht möglich: | | |

**Anreise mit dem priv. PKW – Bitte beachten Sie die diesbezüglichen Hinweise in der Landesausschreibung**Bitte stellen Sie für jedes genutzte privateigene Kraftfahrzeug einen gesonderten Antrag!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die schriftliche Zustimmung der Schulleitung zur Nutzung des privaten KFZ liegt vor. | | | |
| Das besondere dienstliche Interesse wurde durch die Schulleitung anerkannt. | | | |
| Anzahl der Mitfahrerinnen und Mitfahrer (Bitte immer angeben!) | | Gesamtkilometer (Hin- und Rückfahrt)  km | |
| Name Kontoinhaber/Fahrzeugführer | IBAN | | BIC |

Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben

|  |  |
| --- | --- |
| durch die Schulleitung | **durch die betreuende Lehrkraft** |
| Ort, Datum  …………………………………………………………………………………  Unterschrift Schulleitung | Ort, Datum  ………………………………………………………………………………………………..  Unterschrift der begleitenden/betreuenden Lehrkraft |

Bitte beachten Sie: Nur vollständig eingereichte Abrechnungsunterlagen können bearbeitet werden!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bearbeitungsvermerk, wird von dem Regionalen Landesamt für Schule und Bildung ausgefüllt.** | | |
| Festgestellt auf  …………………………… | Haushaltsstelle 0707-54784-9 Kassenzeichen 75010 | ……………………………………………………………………………………………………………..  Unterschrift, Amtsbezeichnung, Datum |

**Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner**

**in den Regionalen Landesämtern für Schule und Bildung**

##### RLSB Braunschweig

Katutu Schlote

schulsport-bs@rlsb-bs.niedersachsen.de

Tel.: 0551-30985420

Fax: 0551-30985429

Herzberger Landstr. 14

37085 Göttingen

##### RLSB Hannover

Sascha Bremsteller

schulsport-h@rlsb-h.niedersachsen.de

Tel.: 04242 78073-28

Fax: 0511 106-992855

Am Feuerwehrturm 19

28857 Syke

##### RLSB Lüneburg

Detlef Zeidler

schulsport-lg@rlsb-lg.niedersachsen.de

Tel.: 04131 15-2819

Fax: 04131 15-45-2893

Auf der Hude 2

21339 Lüneburg

**RLSB Osnabrück**

Leif Bongalski

schulsport-os@rlsb-os.niedersachsen.de

Tel.: 0541 77046-380

Mühleneschweg 5

49090 Osnabrück