

| | | | |
|--------|---------|-----|--------|
| Schule | Telefon | Fax | E-Mail |
|--------|---------|-----|--------|

Niedersächsische Landesschulbehörde
Regionalabteilung Lüneburg
z. Hd. Herrn Zeidler-Brettschneider
Postfach 2120
21311 Lüneburg

Fahrkostenabrechnung

Hiermit beantragen wir für die Bezirksmeisterschaft im Schulf Faustball im Bereich der NLSchB Regionalabteilung Lüneburg einen Kostenzuschuss der Landesschulbehörde. Das Original der Fahrkostenabrechnung liegt dem Antrag bei.

| | | | | |
|--|-----------------|---------------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| Veranstaltungsort: | | Sportart: | | Veranstaltungsdatum: |
| Anzahl der teilnehmenden Schüler | Wettkampfklasse | Anzahl der teilnehmenden Schülerinnen | Wettkampfklasse | Anzahl der begleitenden Lehrkräfte |
| | | | | |
| <input type="checkbox"/> An-/Abreise mit öffentlichem Verkehrsmittel (Bahn/Bus) - Fahrkarten liegen bei - | | | | |
| <input type="checkbox"/> An-/Abreise mit angemietetem Bus (Original der Rechnung liegt bei) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fahrkostenerstattung direkt an das Busunternehmen (s. anl. Rechnung) | | | | |
| Rechnungsnummer: | | | | |

- Die Benutzung eines Busses für unsere Schulmannschaft war notwendig, weil der Veranstaltungsort mit einem öffentl. Verkehrsmittel nicht bzw. nur mit einem unangemessenen Zeitaufwand zu erreichen war.
- 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 | |
| <input type="checkbox"/> An-/Abreise mit privateigenem Kraftfahrzeug (Wegstreckenentschädigung für gefahrene km) | km für Hin- & Rückfahrt | = | | € |
| <input type="checkbox"/> Die Fahrkosten wurden verauslagt und sind zu erstatten an (Bankverbindung, Name, Anschrift) | | | | |
| Bankleitzahl | Kto.Nr | Bankname und Ort | | |
| Kontoinhaber/in: Name, Vorname, Anschrift | | | Auszuzahlender Betrag: | |
| | | | = | € |

Ich bestätige die sachliche Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

| |
|--------------------------|
| Ort, Datum, Unterschrift |
|--------------------------|