**Abrechnung der Fahrtkosten**

Ministerium für Allgemeine und

Berufliche Bildung, Wissenschaft,

Forschung und Kultur

III 338

Postfach 7124

24717 Kiel

|  |
| --- |
| **Bitte beachten Sie:**  1. Der Antrag soll **spätestens 4 Wochen** nach der Veranstaltung eingereicht werden.  2. Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er vollständig ausgefüllt ist und die Originalbelege mit den  notwendigen Angaben beigefügt sind.  3. Beachten Sie bitte die Hinweise zur Fahrtkostenerstattung. |

Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schulische Sportwettkämpfe**

am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sportart: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bezirksentscheid "Jugend trainiert" W II (U 18) / W III (U 16) / W IV (U14); Grundschule; Förderzentrum

Landesentscheid "Jugend trainiert" W II (U 18) / W III (U 16) / W IV (U 14); Grundschule; Förderzentrum

Personenzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fahrtkosten**

|  |  |
| --- | --- |
| *a) öffentliche Verkehrsmittel:*  Fahrkarten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro | *b) private PKW (PKW: 0,20 €/je km):*  EntfernungSchulort - Wettkampfort (einfach): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km  Anzahl PKW: \_\_\_\_\_\_ |
| *c) Reisebus:*  *Gesamtsumme:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro* | |

Hiermit rechne ich für die oben genannte Fahrt folgende Summe ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro

**Zahlung**

Zahlungsempfänger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Name und Unterschrift der verantwortlichen Lehrkraft