**Antrag auf Bezuschussung**

per E-Mail an jule.rudolph@bimi.landsh.de

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

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

**Wettbewerb:**

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

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

Hiermit beantrage ich einen Zuschuss für die Nutzung eines Reisebusses. Die Hinweise zur Fahrtkostenerstattung habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Anreisemöglichkeit mit privaten PKW wurde geprüft. Sie ist nicht möglich.

Eine Anreise mit dem ÖPNV wurde geprüft. Sie ist nicht möglich. Beispielhaft führe ich folgende Verbindung an:

|  |
| --- |
| Abfahrtszeit und Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ankunftszeit und Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fahrtzeit insgesamt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Zur Prüfung meines Antrages lege ich Ihnen zwei Angebote von Reiseunternehmen bei.

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

Name Antragsteller/in Datum und Unterschrift d. Antragsteller/in

*Vom MBWFK auszufüllen:*

Die Voraussetzungen sind – nicht – erfüllt.

Die Reisemittel sind – nicht – vorhanden.

Höhe des Zuschusses:

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

Datum und Unterschrift d. Mittelbewirtschafter/in