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

Niedersächsischer Turner-Bund e.V.
z. Hd. Christian Sondern
Veilchenweg 22d
22529 Hamburg

**Fahrkostenabrechnung**

Hiermit beantragen wir für die Bezirks- / Landesmeisterschaft Schulfaustball einen Kostenzuschuss des NTB. Das Original der Fahrkostenabrechnung liegt dem Antrag bei.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Veranstaltungsort**:** | Sportart**:Schulfaustball** | 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 - |  |
| [ ]  An-/Abreise mit angemietetem Bus (Original der Rechnung liegt bei)[ ]  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**  |
| [ ]  An-/Abreise mit privateigenem Kraftfahrzeug(Wegstreckenentschädigung für gefahrene km) | km für Hin- & Rückfahrt x 0,20€ | **= €** |
| [ ]  Die Fahrkosten wurden verauslagt und sind zu erstatten an (Bankverbindung, Name, Anschrift) |  |
| IBAN | BIC | Bankname und Ort |  |
| Kontoinhaber/in: Name, Vorname, Anschrift | Auszuzahlender Betrag:**= €** |
| **Ich bestätige die sachliche Richtigkeit der vorstehenden Angaben.** |  |
| Ort, Datum, Unterschrift |  |