|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |