

Antrag auf Kostenerstattung für Mannschaften , Betreuer , Beauftragte und Schulsanitäter
 Wettkämpfe auf: Kreisebene (nur Betreuer) RB-Ebene

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Antrag ggf. mit Anlagen bitte einsenden an den zuständigen Ansprechpartner:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> RP Stuttgart , Abt. 7
Petra Schenk
Ruppmanstr. 21
70565 Stuttgart | <input type="checkbox"/> Heinz-Barth-Schule
Klaus Albrecht
Esslinger Str.2
76228 Karlsruhe | <input type="checkbox"/> RP Freiburg, Abt. 7
Bernd Seifried
Eisenbahnstr. 68
79098 Freiburg | <input type="checkbox"/> RP Tübingen, Abt. 7
Matthias Wolf
Konrad-Adenauer-Str. 20
72074 Tübingen |
|---|---|--|--|

Schule: _____ Adresse: _____

Adresse und Bankverbindung Antragsteller:

Name: _____ Adresse (privat): _____

E-Mailadresse: _____ Personalnummer: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____ BIC: _____ IBAN: _____

Sportart: _____ WK: **Jungen** Mixed
Mädchen Frei

Wettkampftag: _____ Ort: _____

Abfahrt an der Schule: _____ Wettkampfbeginn: _____ Wettkampfende: _____ Rückkehr an die Schule: _____
 Bitte Datum und Uhrzeit angeben!

Unentgeltliche Unterkunft: nein ja

Unentgeltliche Verpflegung nein ja Frühstück Mittagessen Abendessen

Nicht für Mannschaften auf Kreisebene!

Fahrtkosten: Fahrt mit Bus: **Bitte V1-Anlage Beauftragung Busunternehmen beifügen!**

Fahrt mit PKW: Hin- und Rückfahrt _____ km insgesamt
 Anzahl der Mitfahrer: _____ gefahrene km

Begründung für KFZ-Benutzung: _____

Sonstige Kosten: _____ € mit Beleg!

Bei Nutzung mehrerer PKW:

Abtretungserklärung weiterer Fahrer: _____

Hiermit erkläre ich, _____ mich einverstanden, dass der mir an Fahrtkosten zustehende Betrag auf das Konto der betreuenden Lehrkraft überwiesen wird.

Datum _____ Unterschrift _____

Versicherung des Antragstellers: Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben. Ich beantrage Kostenerstattung.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Vom Schulleiter auszufüllen bei Mannschaften, Betreuern und Beauftragten;
Vom Wettkampfleiter auszufüllen bei Schiedsrichtern, Kampfrichtern, Wettkampfhelfern;

Sachlich richtig

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Wird vom ZSL ausgefüllt:	Sachlich richtig:
Erstattungsbetrag _____ Euro	Datum _____ Unterschrift _____
_____ Euro	Rechnerisch richtig:
_____ Euro	Datum _____ Unterschrift _____
Summe _____ Euro	