

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"/> ZSL - Regionalstelle FR Bernd Seifried Munzingerstr. 1 79111 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: _____ Wettkampfennde: _____ 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	