

Regierung von Mittelfranken
Bezirksausschuss „Sport in Schule und Verein“

Schulsportliche Wettbewerbe

Reisekostenabrechnung für Bezirksfinale

Name	Vorname
------	---------

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Beschäftigungsbehörde (bei Lehrkräften: Schule)	VIVA-Nr./DIAPERS-Nr.
---	----------------------

Telefon	E-Mail-Adresse
---------	----------------

Geldinstitut	BIC	IBAN
--------------	-----	------

Sportart	Wettkampfklasse/n	<input type="checkbox"/> Jungen	<input type="checkbox"/> Mädchen
----------	-------------------	---------------------------------	----------------------------------

am	in	Beginn	Ende
----	----	--------	------

Öffentliche Verkehrsmittel

- Die Reise wurde mit der Aktion "Schulsport + Bahn" durchgeführt.
- Fahrtkosten bei Benutzung regelmäßig verkehrender Beförderungsmittel Teilnehmer:

Anzahl Betreuer	Anzahl Schülerinnen/Schüler
-----------------	-----------------------------
- Zubringerkosten zum nächstgelegenen Bahnhof bzw. Fahrkosten am Austragungsort

Alle Fahrkarten, Quittungen etc. sind beizufügen.

Fahrtkosten mit einem privaten Busunternehmen oder einem Bus (Gemeinde, Verein o. ä.)

Omnibuskosten lt. beiliegender Rechnung Begründung für Benutzung eines Omnibusses	Anzahl Personen	gefahrte Kilometer
--	-----------------	--------------------

Genehmigung für Busbenutzung bei Regierung von Mittelfranken eingeholt.
Sammelfahrt nein ja

mit (Schule)

Die Überweisung der Fahrtkosten soll erfolgen:

- an das Busunternehmen (Bankverbindung siehe Rechnung)
- an einen anderen Empfänger, Kontoinhaber

VIVA-Nr.- und DIAPERS-Nr.	Name	Vorname
---------------------------	------	---------

Geldinstitut	BIC	IBAN
--------------	-----	------

Fahrkosten mit privatem Pkw

	gefahrte km	Mitfahrer (Anzahl oder Name/n)
1. Pkw	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Pkw	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Pkw	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zahlungsempfänger/Kontoinhaber

Name	Vorname	Dienstbez.
<hr/>		
Straße	PLZ	Wohnort
<hr/>		
Telefon dienstl.	Telefon privat	
<hr/>		
Geldinstitut	BIC	IBAN
<hr/>		
VIVA-Nr. und DIAPERS-Nr.		
<hr/>		

Ich versichere auf Dienstpflicht die Richtigkeit der gemachten Angaben:

<hr/>	<hr/>
Ort, Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Die Teilnahme der Schulmannschaft an o. g. Veranstaltung bestätigen:

<hr/>
Unterschrift Ausrichter/Wettkampfleiter

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

1. Das Abrechnungsformular ist zusammen mit den Belegen unterschrieben am Veranstaltungstag beim zuständigen **Wettkampfleiter** abzugeben **oder** an die **Regierung von Mittelfranken, Bezirksausschussvorsitzende „Sport in Schule und Verein“**, Frau Judith Endisch, SG 40.1.2, Promenade 27, 91522 Ansbach, zu senden!
2. Unvollständig ausgefüllte Fahrkostenabrechnungen können nicht bearbeitet werden.
3. Die nachgewiesenen Fahrkosten der öffentlichen Verkehrsmittel werden erstattet. Sind von der einladenden Stelle Sammelfahrten angeordnet, können den Mannschaften, die sich nicht daran beteiligen wollen, keine zusätzlichen Fahrkosten gezahlt werden.