**Antrag Fahrtkostenerstattung**

**Bitte spätestens 2 Wochen vor dem Wettkampf/Fortbildung in der Geschäftsstelle abgeben!**

**Bei späterer Einreichung ist eine Kostenübernahme nicht sichergestellt.**

Vom Antragsteller auszufüllen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wettkampf |  | | | | |
|  | Datum und Wettkampfbezeichnung | | | | |
|  |  | | | | |
| Adresse der Wettkampfstätte |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Anzahl Personen |  |  |  |  |  |
|  | Sportler | Trainer | Betreuer | Fahrer | Summe Personen |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| Begründung für Abweichung von 4 Personen im Auto | | | | | |

Angaben sind vollständig und nach aktuellem Kenntnisstand ausgefüllt. Der Zeitplan wird als Anlage beigefügt.

|  |
| --- |
|  |
| Datum, Unterschrift Antragsteller |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Berechnung abrechnungsfähiger Fahrten | | | | | |
| Anzahl Personen geteilt durch 4 (Härtefälle durch 3) = Anzahl Fahrten: | | | |  | |
|  | | | |  |  |
| Ermittelte Km Sportgelände Sersheim zur Wettkampfstätte | | | |  | Km |
|  | | | | | |
| Vergleichsangebote Sammelbeförderung | |  | | | |
| Angebot 1: | | | | | |
| Anbieter / Kosten | | | | | |
|  | | | | | |
| Angebot 2: | | | | | |
| Anbieter / Kosten | | | | | |
|  | | | | | |
| Antrag bewilligt / abgelehnt | | | | | |
| (nicht zutreffendes durchstreichen) | | | | | |
|  |  |  | | | |
|  | | | | | |
| Begründung bei Ablehnung | |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | | |  | | |
| Datum, Unterschrift Geschäftsstelle | |  | | | |

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt: