

Antrag auf Fahrtkostenzuschuss (Städtepartnerschaften)



Antragsteller/-in: _____

Schule/Verein: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Begegnung mit der Partnergemeinde/Schule: _____

in _____

Art der Begegnung/Grund: _____

Zeitraum der Begegnung: _____

Datum von - bis

Teilnehmer/-innenzahl: _____

Transportmittel:

☐

Bus

☐

Bahn

☐

PKW – Gesamtanzahl der Kilometer: _____, einfach: _____

Überweisungsbetrag laut Richtlinien: _____ €

Kontoinhaber/-in: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Anlagen:

☐

Teilnehmer/-innenliste

☐

Busrechnung

☐

Sonstiges