

Städtepartnerschaft **BREST**  
 Zuschussantrag  
**Schüler- /Studentenaustausch - Besuch aus Brest**

|   |  |
|---|--|
| <b>Träger/Antragsteller (Schule):</b>   |  |
| <b>Verantwortlich:</b><br>Name / Telefon<br>Anschrift                             |  |
| <b>Partner</b><br>in Brest  |  |
| <b>Art</b><br>der Veranstaltung   |  |
| <b>Ort</b><br>Der Veranstaltung   |  |
| <b>Datum</b> von – bis<br><b>Aufenthaltsdauer (Nächte)</b>                        |  |
| <b>Zahlungsempfänger</b><br>Name<br>Anschrift<br>Bankverbindung <b>(IBAN+BIC)</b> |  |

| <b>V O R der Veranstaltung</b>                        |   | Art des Zuschusses gemäß Richtlinien   | <b>N A C H der Veranstaltung</b>   |  |
|---|---|--|--|--|
| Antrag Träger/Antragsteller                           | Bestätigung GMS   |  | Abrechnung Träger/Antragsteller  | Festsetzung GMS  |
| Anzahl Pers./Euro                                     | Euro  |  | Anzahl Pers./Euro  | Euro   |
| Reisekosten<br>____ Pers = ____ €                     | ____ €  | <b>5.2.1</b> Pauschale für Reisekosten<br>je Schüler/Lehrer: <b>150 €</b>  | Reisekosten<br>____ Pers = ____ €  | ____ €   |
| Veranstaltungen<br>____ Pers = ____ €                 | ____ €  | <b>5.2.2</b> Gemeinschaftsveranstaltungen<br>je Schüler/Lehrer/Busfahrer <b>60 €</b>   | Veranstaltungen<br>____ Pers = ____ €  | ____ €   |
| Unterbringung<br>____ Pers = ____ €                   | ____ €  | <b>5.2.3</b> Private Unterbringung<br>je notwend. Begleitpers.: <b>25 €/Nacht</b><br><b>(Bitte Namen auf Namensliste kenntlich machen)</b> | Unterbringung<br>____ Pers = ____ €  | ____ €   |
| Gemeins. Essen<br>____ Pers = ____ €                  | ____ €  | <b>5.2.4</b> Gemeinsames Essen<br>je berechtigter Person: <b>15 €</b>  | Gemeins. Essen<br>____ Pers = ____ €   | Ges. ____ €  |
| Ges. ____ €   | Ges. ____ €   |  | Ges. ____ €  |  |
| Die Bestätigung des Zuschusses wird erbeten.<br>..... | Die Genehmigung des Zuschusses wird bestätigt.<br>..... |  | Als Nachweise liegen bei:<br><input type="checkbox"/> Namens-/Anschriften-Liste (Gast + Gastgeber)<br><input type="checkbox"/> Bericht<br><input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Ort: _____ | Der Zuschuss wird zur Zahlung festgelegt<br><br>Ort: _____ |
| Ort: _____  | Ort: _____  |  | Datum: _____   | Datum: _____   |
| Datum: _____  | Datum: _____  | <b>GMS: Kostenstelle</b>   | Unterschrift: _____  | Unterschrift (GMS Verbandsverwaltung RV): _____            |
| Unterschrift: _____                                   | Unterschrift: _____                                     |  |  |  |

Wir speichern und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den Grundsätzen der EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte ersehen Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage [www.ravensburg.de](http://www.ravensburg.de)