

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

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

V O R der Veranstaltung		Art des Zuschusses gemäß Richtlinien	N A C H der Veranstaltung	
Antrag Träger/Antragsteller	Bestätigung GMS		Abrechnung Träger/Antragsteller	Festsetzung GMS
Anzahl Pers./Euro	Euro		Anzahl Pers./Euro	Euro
Reisekosten ____ Pers = ____ €	____ €	5.2.1 Pauschale für Reisekosten je Schüler/Lehrer: 110 €	Reisekosten ____ Pers = ____ €	____ €
Veranstaltungen ____ Pers = ____ €	____ €	5.2.2 Gemeinschaftsveranstaltungen je Schüler/Lehrer/Busfahrer 60 €	Veranstaltungen ____ Pers = ____ €	____ €
Unterbringung ____ Pers = ____ €	____ €	5.2.3 Private Unterbringung je notwend. Begleitpers.: 25 €/Nacht (Bitte Namen auf Namensliste kenntlich machen)	Unterbringung ____ Pers = ____ €	____ €
Gemeins. Essen ____ Pers = ____ €	____ €	5.2.4 Gemeinsames Essen je berechtigter Person: 15 €	Gemeins. Essen ____ Pers = ____ €	Ges. ____ €
Ges. ____ €	Ges. ____ €		Ges. ____ €	
Die Bestätigung des Zuschusses wird erbeten.	Die Genehmigung des Zuschusses wird bestätigt.		Als Nachweise liegen bei: <input type="checkbox"/> Namens-/Anschriften-Liste (Gast + Gastgeber) <input type="checkbox"/> Bericht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ort: _____	Der Zuschuss wird zur Zahlung festgelegt Ort: _____
Ort: _____	Ort: _____		Datum: _____	Datum: _____
Datum: _____	Datum: _____	GMS: Kostenstelle	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