

Städtepartnerschaft **BREST**  
 Zuschussantrag  
**Schüler-/Studentenaustausch - Fahrten nach Brest**

<b>Träger/Antragsteller (Schule):</b>	
<b>Verantwortlich:</b> Name / Telefon Anschrift	
<b>Partner</b> in Brest	
<b>Art</b> der Veranstaltung	
<b>Ort</b> Der Veranstaltung	
<b>Datum</b> von – bis	
<b>Zahlungsempfänger</b> Name Anschrift 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 <b>Träger/Antragsteller</b>	Bestätigung <b>GMS</b>		Abrechnung <b>Träger/Antragsteller</b>	Festsetzung <b>GMS</b>
Anzahl Pers./Euro	Euro		Anzahl Pers./Euro	Euro
Reisekosten ____ Pers = ____ €	_____ €	5.1.1 Pauschale für Reisekosten je Schüler/Lehrer: <b>150 €</b>	Reisekosten ____ Pers = ____ €	_____ €
Wochengeld ____ Pers = ____ €	_____ €	5.1.2 Aufwendungen und Auslagen je notwend. Begleitpers: <b>50€/Woche</b> <b>(Bitte Namen auf Namensliste kenntlich machen)</b>	Wochengeld ____ Pers = ____ €	_____ €
Tagegeld ____ Pers = ____ €	_____ €	5.1.3 Tagesgeld je notwend. Begleitpers: <b>15 €/Tag</b>	Tagegeld ____ Pers = ____ €	_____ €
<b>Ges.</b> _____ €	<b>Ges.</b> _____ €		<b>Ges.</b> _____ €	<b>Ges.</b> _____ €
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	Der Zuschuss wird zur Zahlung festgelegt
Ort _____	Ort _____		Ort _____	Ort _____
Datum _____	Datum _____		Datum _____	Datum _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____	<b>GMS: Kostenstelle</b>	Unterschrift _____	Unterschrift (GMS Verbandsverwaltung RV) _____

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)