



An den  
 Ausschuss für den Schulsport  
 für die Städteregion Aachen  
 Zollernstraße 16  
 52070 Aachen  
 Tel.: 0241/ 5198-4126  
 Fax: 0241/ 5198-80410

**Abrechnung von Fahrtkosten**  
**im Rahmen des Landessportfestes**  
**der Schulen in NRW**

Schule \_\_\_\_\_

Sportart \_\_\_\_\_ Altersklasse \_\_\_\_\_ Tag der Veranstaltung \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ Anreise mit \_\_\_\_\_ Spieler\_innen

und \_\_\_\_\_ Begleiter\_innen

von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

a) Öffentliches Verkehrsmittel                      Bahn                       Bus

Fahrtpreis für Hin- und Rückfahrt pro Person: \_\_\_\_\_ Euro

x \_\_\_\_\_ Personen = insgesamt \_\_\_\_\_ Euro

b) Privat-Pkw

Anzahl der eingesetzten Pkw \_\_\_\_\_

Anzahl der gefahrenen Kilometer je Pkw \_\_\_\_\_ (**Hin- und Rückfahrt**)

Anzahl der mitgenommenen Spieler\_innen \_\_\_\_\_ (bei mehreren Pkw bitte aufliedern)

Bitte nicht ausfüllen

\_\_\_\_\_ Pkw à \_\_\_\_\_ km = \_\_\_\_\_ km à 0,35 € = \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Euro

\_\_\_\_\_ Mitfahrer\_innen à \_\_\_\_\_ km = \_\_\_\_\_ km à 0,05 € = \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Euro

**Summe** = \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Euro

Empfänger\_in des Erstattungsbetrages: (evtl. weitere Empfänger\_innen auf der Rückseite aufführen)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Bankverbindung: IBAN: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 (Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)