

ABRECHNUNG EINER BEGEGNUNGSMASSNAHME VON BEHINDERTEN UND NICHT BEHINDERTEN KINDERN

Aktenzeichen:

Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort (Stempel)

Tel.:

Regierungspräsidium Stuttgart
Schule und Bildung
- Referat 71 Kostenwesen -
Postfach 10 36 42
70031 Stuttgart

**über das Staatliche Schulamt
- Fachberater(in) Arbeitsstelle Kooperation**

Name und Anschrift der Partnerschule

Tel.:

Projektleiter, Tel.

Ort der Veranstaltung

Datum und Dauer der Veranstaltung(en)

- Eintägige Veranstaltung am
- Mehrtägige Veranstaltung vom bis
- Veranstaltungsreihe vom bis
- Anzahl der Veranstaltungstage
- sonstiges

tatsächliche Teilnehmerzahl

Anzahl der Kinder

Anzahl der Begleitpersonen

Kostenaufstellung

Fahrkosten (gesamt) €

Unterkunft und Verpflegung (gesamt) €

sonstige Kosten €

Finanzierung

Kostenbeitrag der Eltern (gesamt) €

Kostensersatz von anderer Seite (gesamt) €
(z.B. Schulträger, Elternverein, Schulverein, freie Träger)

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

..... Datum Unterschrift

Anlagen

..... Reisekostenantrag/-anträge (A1C3)

..... Dienstreisegenehmigung(en)

..... Originalbelege

Sachlich richtig:

..... Datum Unterschrift der Schulleitung

BIC (11 Zeichen)

IBAN (22 Zeichen)

Kreditinstitut (Kurzform mit Ortsbezeichnung)

Name des Kontoinhabers

Wohnanschrift

Fahrkosten: €

Unterkunftskosten: €

Verpflegungskosten: €

sonstige Kosten: €

Gesamt: €

%. Finanzierungsbeiträge: €

tatsächliche Kosten: €

Der Zuschuss wird festgestellt auf: €

..... Datum Unterschrift

FACHBERATER/IN (SSA)

zur Kenntnis genommen.

..... Datum Unterschrift des Fachberaters / der Fachberaterin