

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

<b>Träger:</b> Schule	
<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 Bankverbindung Anschrift	

Vor der Veranstaltung		Art des Zuschusses gemäß Richtlinien	Nach der Veranstaltung	
Antrag Träger	Bestätigung GMS		Abrechnung Träger	Festsetzung GMS
Anzahl Pers./Euro	Euro		Anzahl Pers./Euro	Euro
Reisekosten ____ Pers = ____ €	_____ €	5.1.2 Pauschale für Reisekosten je Schüler/Lehrer: <b>150 €</b>	Reisekosten ____ Pers = ____ €	_____ €
Wochengeld ____ Pers = ____ €	_____ €	5.1.3 Aufwendungen und Auslagen je notwend. Begleitpers: <b>50€/Woche</b> <b>(Bitte Namen auf Namensliste kenntlich machen)</b>	Wochengeld ____ Pers = ____ €	_____ €
Tagegeld ____ Pers = ____ €	_____ €	5.1.4 Tagesgeld je notwend. Begleitpers: <b>15 €/Tag</b>	Tagegeld ____ Pers = ____ €	_____ €
<b>Ges.</b> _____ €	<b>Ges.</b> _____ €	<b>NACH DER VERANSTALTUNG</b> <b>Antragsteller</b> Der Zuschuss wird hiermit beantragt. Es wird bestätigt, dass die bezuschusste Veranstaltung stattfand bzw. Leistungen erbracht wurden. Als Nachweise liegen bei: <input type="checkbox"/> Namens-/Anschriften-Liste (Gast + Gastgeber) <input type="checkbox"/> Bericht <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	<b>Ges.</b> _____ €	<b>Ges.</b> _____ €
Die Bestätigung des Zuschusses wird erbeten. ..... Ort _____	Die Genehmigung des Zuschusses wird bestätigt. ..... Ort _____		Die Bestätigung des Zuschusses wird erbeten. ..... Ort _____	Der Zuschuss wird zur Zahlung festgelegt ..... Ort _____
Datum _____	Datum _____		Datum _____	Datum _____
Unterschrift _____	Unterschrift _____	<b>GMS</b> <b>Sachlich richtig</b> _____ <b>HHST:</b> _____	Unterschrift _____	Unterschrift (GMS Verbandsverwaltung RV) _____