SCHULSPORT

Abrechnung für Schüler/innenfahrten (incl. Begleitlehrer/in)

An den
Landesschulrat für Vorarlberg
Bahnhofstraße 12
6900 Bregenz

AO-Nr.	Erfasst:	Freigabe:
AO-Nr.	Erfasst:	Freigabe:
AO-Nr.	Erfasst:	Freigabe:

Schule:	**Schuladresse:**	
IBAN Schule:		
Veranstaltung:	**VA-Ort:**	**Datum:**
Teiln. Schülerzahl:	**Fahrt von - nach:**	

wird vom LSR ausgefüllt!

Begleitlehrer/in	Geburtsdatum	Bei Selbstfahrer: IBAN	Vollständige Adresse PLZ, Wohnort, Straße, HNr.	Unterschrift	Beleg f.Fahrtkosten: nach Möglichkeit öffentliche Verkehrsmittel	€	Verbuchung / Finanzposition

Direktion		Sachlich und rechnerisch richtig (LSR)		Anordnungsbefugter /LSR)	
Datum:	Unterschrift:	Datum:	Unterschrift:	Datum:	Unterschrift: