|  |  |
| --- | --- |
| **Schulsportwettbewerbe des Freistaates Sachsen** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Benutzung eines Kleinbusses/Busses für Schulsportwettkämpfe | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Auftragserteilung an das Busunternehmen | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
| Anschrift der Schule | | | | | | |  | Posteingang zuständiger LaSuB-Standort | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
| Anschrift Busunternehmen | | | | | | |  | Ort/Datum | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
| Sehr geehrte Damen und Herren,  hiermit beantragen wir die Benutzung eines Kleinbusses/Busses zur Beförderung von Schüler-mannschaften zu Schulsportwettkämpfen im Freistaat Sachsen für die Teilnahme zum: | | | | | | | | | | | |
|  | Stadt-/Kreisfinale | | |  | | in der Sportart | | | | | |
|  | Regionalfinale | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| in der Wettkampfklasse | | | | | |
|  | Landesfinale | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |
| am |  | in der Zeit von | |  | | Uhr bis | | |  | | Uhr |
|  |  | | |  | | | | | | | |
| nach |  | | | | | | | | | | und zurück entsprechend |
|  | | | | | | | | | | | |
| Ihres Angebots vom | | |  | | | in Höhe von | | | |  | €. |
|  | | | | | | | | | | | |
| Anzahl der Schüler: | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Begleiter/Lehrer: | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| mit Fahrer: | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| ohne Fahrer/ Selbstfahrer: | | | Ja | |  | Nein | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Bei der Rechnungslegung bitten wir um folgende Angaben:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| * Datum der Fahrt * Reiseziel - Abfahrt von/über/Ankunft * Kilometer * km-Pauschale (einschließlich Nebenkosten und Versicherung) * Anzahl der Personen * Betrag einschließlich Mehrwertsteuer * Bankverbindung (Kreditinstitut, IBAN, BIC) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | |
| Unterschrift Schulleiter/in | | | | | |  | | Ort/Datum/ Stempel | | | |