



**Antrag auf Bauschvergütung  
 Winter – Sommer – Sportwoche (Tage)**

Auskünfte: Redecsy Stefan  
 Telefon: +43 (0)50 536 - 10601  
 Fax: +43 (0)50 536 - 12350  
 e-mail: stefan.redecsy@ktn.gv.at

AKL – FNr.: 048/1-12  
 2 Seiten  
 - die Ausführung gilt für beiderlei Geschlecht  
 - bei handschriftlicher Ausfertigung bitte in Blockschrift deutlich lesbar ausfüllen

Genauere Bezeichnung der Schule: .....

Zahl: ..... Datum: .....

An die Bezirkshauptmannschaft / den Magistrat in .....

**Antrag auf Bauschvergütung – WINTER – SOMMER – SPORTWOCHE (TAGE)**

Name des leitenden Lehrers: ..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

Name des(r) Begleitlehrer(s) – Person(en) ..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

..... Fa.: ..... Pers.Zl.: .....

Klasse (n) ..... (= ..... Schulstufe (n))

Kursort: .....

Beginn (ab Sammelplatz): ..... um ..... Uhr

Ende (Ort der Entlassung): ..... um ..... Uhr

Die Sportwoche wurde vom ..... bis ....., das sind ..... Tage, durchgeführt.

Sporttage wurden an folgenden Tagen durchgeführt: .....

jeweils von: ..... bis ..... Uhr.

Zahl der Schüler, die teilgenommen haben: .....

	je Lehrer €	zusammen €	nicht vom Rechnungsleger auszufüllen	
Bauschvergütung für ..... Tage zu je Euro				L16
Nächtigungskosten (Gesamtabrechnung Lehrer u. Schüler, getrennt nach Nächtigung u. Verpflegung –Originalbeleg, Einzahlungsbelege oder Kontoauszüge erforderlich)				
Fahrkosten (Gesamtabrechnung und Originalbeleg, Einzahlungsbelege oder Kontoauszüge erforderlich)				LKto.
<b>SUMME:</b>				8890
Erzieherzulage gem. Gehaltsgesetz § 63a i.d.F. und BGBl. 6/99				2240

Der Schulleiter und die Begleitpersonen bestätigen durch ihre Unterschrift die Schulveranstaltungsverordnung BGBl. 622/1991, BGBl. 498/1995, BGBl. 61/1997 und die Erlässe 6-SHB-32/3-2005, 6-SHB-32/7-2008, 6-SHB-32/8-2008 und SchA – 341/2/95 über Art, Anzahl und Durchführung von Sportwochen bzw. –tagen zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift der Begleitpersonen: .....

.....

.....  
Unterschrift des Schulleiters

Schulfremde Begleitpersonen (Name, BLZ, Kontonummer und die genaue Adresse sind anzugeben):

.....

.....

.....

Der Beschluss des Schulpartnerschaftsgremiums (KF, SF, SGA) über die Teilnahme einer zusätzlichen Begleitperson wird hiermit von Schulleiter bestätigt.

.....  
Unterschrift des Schulleiters