

Verein: _____

Vereins-Nummer: _____

Antrag auf **Fahrtkostenzuschuss nach dem BLB** für aktive Schwerbehinderte

Sportart _____

Ort und Datum der Veranstaltung _____

Bezirksmeisterschaft

Landesmeisterschaft

Bundesmeisterschaft

Überregionale Sportveranstaltung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Fahrt erfolgt mit folgendem Verkehrsmittel:

Bundesbahn: Einzelfahrtpreis für DB-Rückfahrt II. Kl. _____ Eu

Gruppenfahrt (pro Person) _____ Eu

(Bitte Belege beifügen!)

**Wird vom BVS
ausgefüllt !!!**

_____ Eu

Bus/Kleinbus: Anzahl der Sitzplätze im Bus _____ Eu

Betrag der Gesamtberechnung _____ Eu

(Unbedingt Beleg beifügen!)

_____ Eu

Vereinseigener Bus(-,41 Eu/km): _____ km

Privat-PKW: (ab 3 Personen oder je 2 Rollstuhlfahrer)

gefahrte km hin und zurück (0,19 Eu/km) _____

Anzahl der eingesetzten PKW _____

_____ Eu

Gesamtfahrtpreis _____ Eu

Zuschuß % _____ Eu

= _____

Fahrtpreisermäßigung (Gruppenfahrt) sind lt. Zuwendungsbescheid des Landesversorgungsamtes Bayern in Anspruch zu nehmen. Zuschüsse können nur für aktive Schwerbehinderte ab 50 % MdE gewährt werden, nicht für Begleitpersonen!

München, den _____

Zur Zahlung angewiesen

Sachlich und rechnerisch richtig

Präsident/Schatzmeister

Landesgeschäftsführer

Nachstehend aufgeführte **Aktiv**e bestätigen, an der

umseitig genannten Veranstaltung teilgenommen zu haben:

Name, Vorname		Rollstuhl- fahrer	GdB %	Unterschrift

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

_____, den _____

Vereinsvorsitzender

OS = Oberschenkelverlust

OA = Oberarmverlust

AV = Allgemeinversehrt

US = Unterschenkelverlust

UA = Unterarmverlust

BL = Blind