

# ANTRAG AUF FAHRTKOSTENZUSCHUSS nach dem BLB für aktive Schwerbehinderte

Verein:			
Vereins-Nr.:		Vereinssitz:	
Sportart:			
Veranstaltung:			
Veranstaltungsort:			
Veranstaltungsdatum:			
Art der Veranstaltung:	<input type="radio"/> Bezirksmeisterschaft <input type="radio"/> Landesmeisterschaft <input type="radio"/> Bundesmeisterschaft <input type="radio"/> Überregionale Sportveranstaltung		

## FAHRTKOSTEN (KÜRZESTE STRECKE WÄHLEN)

Anzahl Reisende:			
Kosten Deutsche Bahn AG (Bitte Belege beifügen):		€	€
Begründung für PKW- oder Busfahrt:			
Kürzeste Strecke vom Vereinssitz zum Veranstaltungsort (Hin- und Rückfahrt):		km	km
Kosten Bus/Kleinbus (Bitte Belege beifügen) :		€	€
Kosten vereinseigener Bus:	Anzahl:	× km × =	€ €
Kosten private PKW: <small>(ab 3 Personen oder je 2 Rollstuhlfahrer)</small>	Anzahl:	× km × =	€ €
<b>Summe Fahrtkosten*:</b>			€
<b>Zuschuss*:</b>		% =	€

Fahrpreismäßigung (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!

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben:

Ort	Datum:	Unterschrift Vereinsvorsitzender:

\*Graue Felder werden vom BVS Bayern ausgefüllt.

# ANTRAG AUF FAHRTKOSTENZUSCHUSS nach dem BLB für aktive Schwerbehinderte

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

#	Name	Vorname	Rollstuhlfahrer	GdB (%)	Unterschrift
1			Ja    Nein		
2			Ja    Nein		
3			Ja    Nein		
4			Ja    Nein		
5			Ja    Nein		
6			Ja    Nein		
7			Ja    Nein		
8			Ja    Nein		
9			Ja    Nein		
10			Ja    Nein		
11			Ja    Nein		
12			Ja    Nein		
13			Ja    Nein		
14			Ja    Nein		
15			Ja    Nein		
16			Ja    Nein		
17			Ja    Nein		
18			Ja    Nein		
19			Ja    Nein		
20			Ja    Nein		
21			Ja    Nein		