***Anlage 3:***

***Gruppenanmeldung zur An- und Abreise mit der Bahn***

Antrag so früh wie möglich, jedoch mindestens **14 Tage** vor Reiseantritt stellen!

Schulsportliches Wettkampfprogramm im Land Brandenburg

/ Grund- und Förderschulsportfest

Anlage zur Fahrtkostenberechnung bei Teilnahme an

Kreis-, Regional- und Landesfinalwettkämpfen

(gleichzeitig als Auftragserteilung zur Beförderung einer Schulmannschaft)

An: DB Vertrieb GmbH

Reisezentrum Berlin Südkreuz

General-Pape-Str. 1

12101 Berlin

**Telefon: 030 297 45658** **Fax: 030 297 45661**

**Kreisfinale Regionalfinale Landesfinale**

↓ ↓ ↓

Rechnungslegung an Schule Rechnungslegung an Rechnungslegung an

Staatliches Schulamt Cottbus\* Staatliches Schulamt Cottbus\*

Sportart:.........................................................Wettkampfklasse:...........................................................

**Name der Schule/Empfängeradresse:**.......................................**Betreuer:**.......................................

**Anschrift:**...................................................................**Tel. f. Rückfragen:**.............................................

**E-Mail:**……………………………………………..

**1.) GesamtTeilnehmer\*innenzahl:**…………………………………

**2.) davon Erwachsene:**……………**3.) davon Kinder 6 – 11 Jahre:**...................................................

**Reisetag - Hinfahrt:**........................ Ersatzvariante:

Abgangsbahnhof:..................................................................................................................................

Zielbahnhof:..........................................................................................................................................

Abfahrtszeit:................................... Zugnummer:................................/.......................................

Umsteigen in:.................................. Zugnummer:................................/.......................................

Abfahrtszeit:................................... Ankunftszeit:.............................../.......................................

**Reisetag - Rückfahrt:**...................

Abgangsbahnhof:..................................................................................................................................

Zielbahnhof:..........................................................................................................................................

Abfahrtszeit:................................... Zugnummer:................................/.......................................

Umsteigen in:................................. Zugnummer:................................/.......................................

Abfahrtszeit:................................... Ankunftszeit:.............................../.......................................

**.......................................................... ............................................................................................**

Datum Unterschrift/ Schulleitung/ Stempel Schule

Bestätigung durch den verantwortlichen Schulsportberater des Kreises (bei Kreisfinals oder Regionalfinals) bzw. regionalverantwortlichen Schulsportberater (bei Landesfinals bzw. Förderschulsportfesten):

................................ ......................................................................

Datum Unterschrift

\* Rechnung mit Anlage bitte innerhalb von 4 Wochen an folgende Adresse: **Staatliches Schulamt Cottbus, Stephan Romankiewicz, Blechenstr. 1, 03046 Cottbus, Tel.: 0355 4866-228**

**E-Mail: Stephan.Romankiewicz@schulaemter.brandenburg.de**