

**Antrag an die Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion Trier  
auf finanzielle Förderung einer  
Schülerbegegnung**

im Kalenderjahr \_\_\_\_\_

Antragsteller (Schule)

\_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Partnerschule \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Grafschaft/Départements \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Schülerzahl \_\_\_\_\_

Zahl der Aufsichtspersonen \_\_\_\_\_

Abfahrtstag \_\_\_\_\_ Ankunftstag \_\_\_\_\_

Dauer \_\_\_\_\_ Tage \_\_\_\_\_

Art der Verkehrsmittel \_\_\_\_\_

Fahrkosten pro Schüler \_\_\_\_\_

Fahrkosten pro Aufsichtsperson \_\_\_\_\_

Freiplätze und Nachlässe \_\_\_\_\_

Unterbringung der Aufsichtsperson

|                |                             |                               |
|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Familie        | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Jugendherberge | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Hotel          | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Kosten für Unterkunft und Verpflegung

|                   |                             |                               |
|-------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Freie Unterkunft  | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Freie Verpflegung | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Fahrt